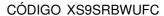


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP				=>/===
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TECHNOSWISS REPRESENTACIONES Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1791280814001		52539
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	PIFO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Primavera Centro	Manuel Maria Hidalgo	Lote 3
TERSECCIÓN/MANZANA Interoceánica			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a D´Grés		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17-26-48		TELEFONO 1	02380659
CORREO ELECTRÓNICO 1	peter.egli@technoswiss.ed		TELEFONO 2	02380672
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@technoswiss.ec		CELULAR	0991492894
SITIO WEB	www.technoswiss.ec		FAX	022380672
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI				
IDENTIFICACION DEL DOMI	CILIO LEGAL			
	CILIO LEGAL PICHINCHA		CANTON	QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	PICHINCHA	NTE LEGAL O APC		QUITO
PROVINCIA	PICHINCHA			QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	PICHINCHA DEL REPRESENTAN			QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	PICHINCHA DEL REPRESENTAN PERSONA NAT	URAL		
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA	ural No.	DDERADO	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA	rural No. NA	DERADO DE IDENTIFICACIÓ	N 1714397369
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE	URAL No. NA(PR(CAI	DERADO DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD	N 1714397369 SUIZA
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 A	TURAL No. NA(PRO CAI	DERADO DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 A	TURAL No. NA(PRO CAI	DERADO DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 A	TURAL No. NAC PRO CAI PAF	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 A	TURAL No. NAC PRO CAI PAF	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 AI	URAL No. NAC PRO CAI PAF BAF SANO NÚI	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO PUEMBO
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 AI MANUEL BURB	TURAL No. NAC PRO CAI M PAF BAF SANO NÚI	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO MERO	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO PUEMBO N8-99
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 AI MANUEL BURB	TURAL No. NAC PRO CAI M PAF BAF SANO NÚI	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO MERO NJUNTO	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO PUEMBO N8-99
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 AI MANUEL BURB	TURAL No. NAC PRO CAI M PAF BAF BANO NÚI CO EDI KM	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO MERO NJUNTO	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO PUEMBO N8-99 Las Palmeras
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	PICHINCHA D DEL REPRESENTAN PERSONA NAT EGLI PETER CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 2/17/17 12:00 AI MANUEL BURB	TURAL No. NAC PRO CAI PAF BAF SANO NÚI COI EDI KM REI	DE IDENTIFICACIÓ CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO MERO NJUNTO	N 1714397369 SUIZA PICHINCHA QUITO PUEMBO N8-99 Las Palmeras

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.