

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOPROSES CIA. LTDA.		0590060321001	54350
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA
		BARRIO	CALLE
		BELISARIO QUEVEDO	PANAMERICANA SUR KM. 6 S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR ILLUCHI	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	A 100 METROS PANAMERICANA	BLOQUE	a
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ESTADIO ILLUCHI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032266244
CORREO ELECTRÓNICO 1	johnvaca_40@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	toproses@hotmail.com	CELULAR	0999441774
SITIO WEB		FAX	032266244

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA GARZON JHON JORGE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501348353
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/11 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA	ELOY ALFARO	PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILIN)
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	LA ESTACION
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLAVIO ALFARO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	johnvaca_40@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PATIO DE CARROS VACA VEHICULOS
		TELEFONO	032802375
		CELULAR	0999441774

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.