

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

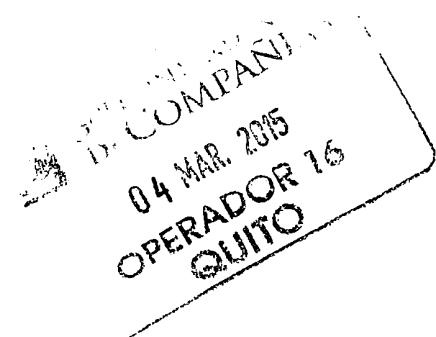
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRATAPCU S.A.	1791397754001		54854
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	CAYAMBE	SANTA ROSA DE CUSUBAMBA
CIUDADELAS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA Y	PANAMERICANA NORTE	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL QUINCHE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	5 cuadras Escuela Benigno Malo	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2784193
CORREO ELECTRÓNICO 1	tratapcu@gmail.com	TELÉFONO 2	2164069
CORREO ELECTRÓNICO 2	bethyalicia73@gmail.com	CELULAR	0959297174
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA GORDON FLAVIO ERNESTO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708241037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/14 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	SANTA ROSA DE CUSUBAMBA
CIUDADELAS		BARRIO	SAN VICENTE GUAYLLABAMBA
CALLE	Fernando Navarro	NÚMERO	CASA 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca Escuela Benigno Malo
CORREO ELECTRÓNICO	iv-diaz@hotmail.com	TELÉFONO	022164260
		CELULAR	0991692965

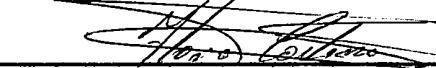


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



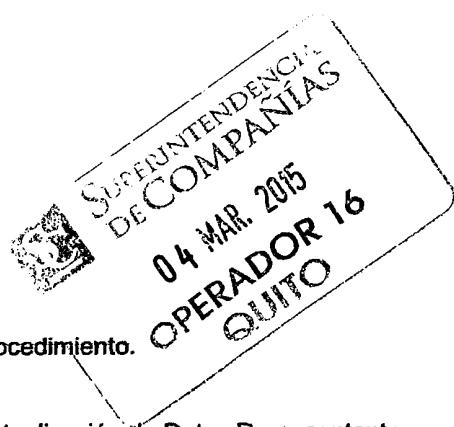
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CADENA GORDON FLAVIO ERNESTO ERNESTO
Identificación 1708241037

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptara con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante