

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TALLERES Y SERVICIOS TASE CA		0990256608001	5824	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVENIDA 9 DE OCTUBRE	109
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO ROCAFUERTE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE IBERIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	7471	TELEFONO 1		2320721
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad1@servagro.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	oespinoza_40@hotmail.com	CELULAR		0993720997
SITIO WEB		FAX		2320721

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLEHN DENKMANN WERNER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902298413
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	109
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SANTISTEVAN
NÚMERO DE OFICINA	1-2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE LA BOLSA DE VALORES DE GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@trinipuerto.com	TELEFONO	042320721
		CELULAR	0992967107

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

Nombre: PELLEHN DENKMANN WERNER

Identificación 0902298413

REPRESENTANTE LEGAL

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.