



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC			EXPEDIENTE
TUCANOPY CIA. LTDA.	1792288924001			64586
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
TUCANOPY CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	NANEGALITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
	MIRAFLORES	VIA CALALI - LA INDEPENDENCIA	KM 63,5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA PARADA DE BUSES MINDOCAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022770088	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmsaltos_ccb@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984798986	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUARTE SILVEIRA NINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724312606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NANEGALITO
CALLE	VIA CALACALI - LA INDEPENDENCIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	km 63 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	info@tucanopy.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA PARADA DE BUSES MINDO
		TELEFONO	022770088
		CELULAR	0989056441

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
15 ENE. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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
COMPANIA VENTEA CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUARTE SILVEIRA NINA

Identificación 1724312606



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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