

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRUEREFRIGERATION DEL ECUADOR S.A.	1792556198001	700058	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	REPUBLICA DEL SALVADOR	1084
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAD	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MANSIÓN BLANCA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Hotel Sheraton	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022256500
CORREO ELECTRÓNICO 1	dcasanova@truemfg.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984919339
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

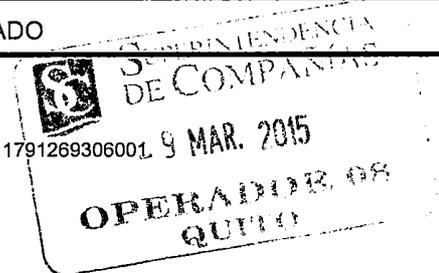
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	442596204
APELLIDOS Y NOMBRES	TRULASKE STEVEN LEE	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	IÑAQUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/15 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	1084
CALLE	República de El Salvador	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NNUU	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Hotel Sheraton
CAMINO		TELEFONO	022256500
CORREO ELECTRÓNICO	dcasanova@truemfg.com	CELULAR	0984919339

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA
RAZÓN SOCIAL	PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.
NÚMERO DE EXPEDIENTE	51980

RUC 179126930600L



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: PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.

Identificación 1791269306001

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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