

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERRAIZ S.A.		0992959959001	706619
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TERRAIZ .S.A		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ENTRE RIOS			N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
N/A			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
PASE COMERCIAL BOCCA			
NÚMERO DE OFICINA			KM
2-207			1
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A PIAZZA ENTRE RIOS			VIA SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042831462
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
rodriguezr.karen@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jsantos_dillon@hotmail.com			0999487658
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ DURAN GLADYS MIRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906598545
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	5.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS MARIPOSAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	INTERIOR	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS ALMACENES BOYACA
CORREO ELECTRÓNICO	mrsms_justsuper@yahoo.com	TELEFONO	042831462
		CELULAR	0992951254

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: FERNANDEZ DURAN GLADYS MIRIAN

Identificación 0906598545

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.