

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ANDIVISION S.A.		0991296425001	70776
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			SEGUNDO PASAJE 32
			<b>NÚMERO</b>
			S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE 18 H NO EMILIO ROMERO	<b>CONJUNTO</b>	LOTIZACION ZATIRON
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>	4.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A MARMOLUX DETRAS EMP.ELEC PLANTA NORTE	<b>CAMINO</b>	AV. JUAN TANCA MARENGO
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042658177
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	tax.tropicalida@tropicalida.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	042658177
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	info.tropicalida@tropicalida.com.ec	<b>CELULAR</b>	0994696999
<b>SITIO WEB</b>	www.tropicalida.com.ec	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SUAREZ MOSQUERA WILSON RODRIGO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0907346795
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/25/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	ALBORADA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV FELIPE PEZO ,ALBORADA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ108 V5	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	MZ 108	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL CITY MALL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	wilson91509@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0999497969
		<b>CELULAR</b>	0999497969

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.