

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA INTER TRADE INTERTRADECOM S.A.		0190430928001	710053
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. ESPAÑA
			NÚMERO
			17-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	TURUHUAYCO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IMPORTADORA TOMBAMBA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	IMPORTADORA TOMBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072806144
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@tombamba.com.ec	TELEFONO 2	072806144
CORREO ELECTRÓNICO 2	cesar.flores@ecuanecopa.com	CELULAR	0993101357
SITIO WEB		FAX	072806144

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ MALO JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101944734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SIDCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ESPAÑA	NÚMERO	1730
INTERSECCIÓN/MANZANA	TURUHUAICO	CONJUNTO	IMPORTADORA TOMBAMBA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IMPORTADORA TOMBAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	juan.vasquez@importadoratombamba.com.ec	TELEFONO	072806144
		CELULAR	0999855086

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	X	NO	
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.