

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA TORRES & TORRES OBRATOR CIA.LTDA.		1191768996001	715407
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	CHINCHIPE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FATIMA		FÁTIMA	AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		AVE. DEL EJÉRCITO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		308172	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		30817	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL BATALLÓN DE SELVA ZUMBA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		www.chinito@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		TTObrator@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	CHINCHIPE
-----------	------------------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES NUÑEZ EDGAR FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104046865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/17 12:00 AM	CANTON	CHINCHIPE
		PARROQUIA	ZUMBA
CIUDADELA	SN	BARRIO	fatima
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	av.del ejercito	CONJUNTO	00
BLOQUE	00	EDIFICIO/C.C.	00
NÚMERO DE OFICINA	00	KM	00
CAMINO	00	REFERENCIA UBICACIÓN	junto al batallon de bs 17 zumba
CORREO ELECTRÓNICO	TTObrator@hotmail.com	TELEFONO	072308459
		CELULAR	0988833937

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

Nombre: TORRES NUÑEZ EDGAR FABRICIO

Identificación 1104046865

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.