

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SUMINISTROS TROCARSA S.A.		0991477292001	83982	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
TROCARSA		GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CENTRO	BABAHOYO	216
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SIBAMBE	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	POR CNEL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	154118	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	STROCARSA@HOTMAIL.COM	<b>TELEFONO 2</b>	154172	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0995121574	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	153728	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TROYA TORAL VICTOR TYRONE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900380886
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/08/04 0:00	<b>CANTON</b>	DURÁN
		<b>PARROQUIA</b>	ELOY ALFARO (DURÁN)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MARACAIBO	<b>NÚMERO</b>	4907
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Y LA 28	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE MUEBLERIA MUÑOZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	STROCARSA@HOTMAIL.COM	<b>TELEFONO</b>	2154118
		<b>CELULAR</b>	0995121574

*Héctor C. Grijalva*  
0914079153



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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARMIGNIANI ECHEVERRIA MONICA CRUZ		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914019153
<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>	2/07/04 0:00	<b>CANTON</b>	DURÁN
		<b>PARROQUIA</b>	ELOY ALFARO (DURÁN)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BABAHOYO	<b>NÚMERO</b>	216
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SIBAMBE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	COLEGIO ABC
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	STROCARSA@HOTMAIL.VOM	<b>TELÉFONO</b>	2154172
		<b>CELULAR</b>	0995121574

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombre: CARMIGNIANI ECHEVERRIA MONICA CRUZ  
 Identificación: 0914019153

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.