

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TORADEINC S.A.	1791404181001	86447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TORADEINC CONSTRUCTORES	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URBANIZACION ZALDUMBIDE	BARTOLOME DE SEGÓVIA N44-52	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA ANTES DE LA AV.10 DE AGOSTO POR LA RIO COCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2266566
CORREO ELECTRÓNICO 1	mviteri@toradeinc.com	TELEFONO 2	2433489
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@toradeinc.com	CELULAR	0988538115
SITIO WEB		FAX	2433489

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PUENTE ALVARADO VINICIO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704905767
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/02/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	EL ESTABLO	BARRIO	SAN JUAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ESTABLO	NÚMERO	SN
BLOQUE	DEPARTAMENTO 303	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	FEZZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vrppuente@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SITI CENTER
		TELEFONO	2266566
		CELULAR	0998032854



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

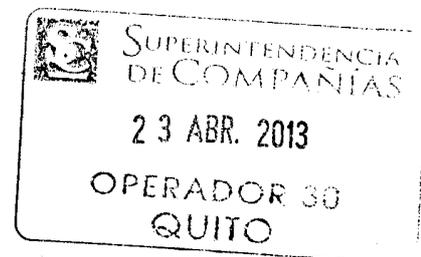
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PUENTE ALVARADO VINICIO RAMIRO

Identificación 1704905767

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.