

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TROPITECA S.A.		1791412087001	87280
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	EL CARMEN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM. 68		SITIO PIOJO - LA SANDIA	VIA A STO DOMINGO-CHONE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA HACIENDA CESAR NAVERA CARRE		KM
CASILLERO POSTAL			53
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabrielgalan@legacy.com.ec		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	armando-armas@hotmail.com		TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			022033632
			CELULAR
			0984258113
			FAX
			022033632

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	EL CARMEN
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SCHINKEL ERIK WILLEM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	1225713673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	HOLANDA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/21/18 12:00 AM	CANTON	EL CARMEN
CIUDADELA		PARROQUIA	EL CARMEN
CALLE	VIA SANTO DOMINGO-CHONE	BARRIO	SITIO PIOJO-LA SANDIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM. 84	NÚMERO	km 84
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SANTO DOMINGO-CHONE	KM	84
CORREO ELECTRÓNICO	erikschinkel@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO HACIENDA CESAR NAVERA
		TELEFONO	022033632
		CELULAR	0984258113

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.