

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TORRESCAL S.A. SOLUCIONES GRAFICAS		1791714237001	88461
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TORRESCAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ALMA LOJANA	ALFONSO MORA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
S2I			CHIMBACALLE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
CASA			656
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DE ANDINATEL DE MONJAS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022605039
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022605499
joseantoniotorres@torrescal.com		CELULAR	0994635507
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	022606196
andrestorres@torrescal.com			
SITIO WEB			
www.torrescal.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES CALDERON JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908873979
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	S4B	NÚMERO	OE10-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JUAN DE DIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANCHAS LDU
CORREO ELECTRÓNICO	joseantoniotorres@torrescal.com	TELEFONO	022605039
		CELULAR	0999197509

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES CALDERON JOSE ANTONIO

Identificación 0908873979

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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