

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TIW DE VENEZUELA S.A.		1791828062001	92701
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PORTUGAL		BENALCAZAR	REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
PRISMA NORTE			836
NÚMERO DE OFICINA			
51-53			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A UNA CUADRA COLEGIO BENALCAZAR			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022273973
CORREO ELECTRÓNICO 1			
james.bonilla@tiwtools.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
eduardo.irazabal@tiwtools.com.ec		CELULAR	0992433488
SITIO WEB			
		FAX	022459348

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA MORENO JAMES MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601994247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URB. LOS CHILLOS	BARRIO	URB. LOS CHILLOS
CALLE	AV. ROSAS	NÚMERO	306
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTURIOS	CONJUNTO	CLUB LOS CHILLOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BELLO HORIZONTE I
NÚMERO DE OFICINA	51	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REPUBLICA DEL SALVADOR
CORREO ELECTRÓNICO	jamesbonillatiw@gmail.com	TELEFONO	023238057
		CELULAR	0999930695

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

Nombre: BONILLA MORENO JAMES MAURICIO

Identificación 0601994247

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.