

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERROCAL CIA. LTDA		1791828682001	92714
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
JIPIJAPA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA ISLA FERNANDINA			AV. TOMAS DE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA 1			E6-109
REFERENCIA UBICACIÓN PAPELERIA PAPEL Y LAPIZ			CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1 jfernando-20@hotmail.com			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2 juanfernandocarrionrobalino@gmail.com			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			02271197
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0998797866
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCONEZ VACA ALICIA GUILLERMINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707644686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	JIPIJAPA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	TOMAS DE BERLANGA	BARRIO	JIPIJAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FERNANDINA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jfernando-20@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PAPELERIA PAPEL Y LAPIZ
		TELEFONO	022271197
		CELULAR	0998141528

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

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.