

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRICONSUL TRIANGULO ASOCIADOS CIA. LTDA.		0891706723001	92793	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	LIBERTAD	303
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COLOR VERDE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLASTICLOSET	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062724447	
CORREO ELECTRÓNICO 1	triconsul@triconsul.com.ec	TELEFONO 2	062727097	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karencachi@hotmail.com	CELULAR	0984589762	
SITIO WEB	www.triconsul.com.ec	FAX	062727097	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAAD SILVA JORGE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800279705
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/08 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	AV. LIBERTAD	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COLOR VERDE
NÚMERO DE OFICINA	P.A.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLASTICLOSET
CORREO ELECTRÓNICO	jraad@triconsul.com.ec	TELEFONO	062724446
		CELULAR	0999773023

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.