

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION TAURO CIA. LTDA.		1791837711001	93097	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-74
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE BOSMEDIANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE LA CAROLINA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2442728	
CORREO ELECTRÓNICO 1	corporacion.tauro@hotmail.com	TELEFONO 2	2332621	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dessire.cevallos@hotmail.com	CELULAR	0994938425	
SITIO WEB	www.corporaciontauro.com	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	CEVALLOS CEVALLOS DESSIRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716181902
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N33-74
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE BOSMEDIANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE
NÚMERO DE OFICINA	6A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CORREO ELECTRÓNICO	corporacion.tauro@hotmail.com	TELEFONO	2335799
		CELULAR	0992509237

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

Nombre: CEVALLOS CEVALLOS DESSIRE

Identificación 1716181902

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.