

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSTONKA INTERNACIONAL S.A.		1792291313001	97743	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			RODRIGO PACHANO	12-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO PEDIATRICO DEL DR CALERO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	04	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE FYBECA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032425607	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@vopel.com.ec	TELEFONO 2	032425607	
CORREO ELECTRÓNICO 2	drocion@ovalcohol.com	CELULAR	0997163519	
SITIO WEB	www.vopel.com.ec	FAX	032425607	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO VINUEZA OSWALDO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802432805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	URB. SANTA ELENA	BARRIO	URB, SANTA ELENA
CALLE	LOS MORTIÑOS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS UVAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. SANTA ELENA
CORREO ELECTRÓNICO	ovallejo@ovalcohol.com	TELEFONO	032425607
		CELULAR	0994017299

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	X	NO	
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.