

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADAMA ANDINA B.V.		0992460598001	123531
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Ciudad Del Rio		Centro	Ciudad Del Rio
INTERSECCIÓN/MANZANA		Barrio Las Peñas	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		THE POINT	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		506	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		Detras de Barrio Las Peñas	CAMINO
CASILLERO POSTAL		.	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		andres.jaramillo@adama.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jhonny_conde@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.adama.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA CASTRO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722322136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD DEL RIO	BARRIO	
CALLE	PUERTO SANTA ANA	NÚMERO	8-1
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	THE POINT
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	kennedy
CORREO ELECTRÓNICO	juancarlos.pena@adama.com	TELEFONO	2273676
		CELULAR	0994445467

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.