

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPANIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

FARAON FARMS DEL ECUADOR S.A. FARFAR 0992464135001 123630

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO DE LOS TORVALEN SANTO DOMINGO **TSACHILAS** COLORADOS

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

MUTUALISTA MUTUALISTA BENALCAZAR LOS HELECHOS 209 **BENALCAZAR**

INTERSECCIÓN/MANZANA LAS BALSAS CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA EMPRESA DE SEGURIDAD G4S CAMINO VIA QUITO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 022754551

CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2 faraon.f.arms@hotmail.es 022760736 CORREO ELECTRÓNICO 2 keva1012@hotmail.com **CELULAR** 0991150569

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES VALENCIA PEÑALOZA VICTOR RAFAEL

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1712551389 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE GENERAL PROVINCIA TSACHILAS**

CANTON SANTO DOMINGO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 2/11/08 12:00 AM SANTO DOMINGO DE LOS

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA COLORADOS MERCANTIL**

CIUDADELA BARRIO MUTUALISTA BENACAZAR

209

CALLE LOS HELECHOS NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA LAS BALSAS **CONJUNTO** EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA ΚM

DIAGONAL A LA COMPAÑIA DE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

SEGURIDAD G4S **TELEFONO** CORREO ELECTRÓNICO lulu_31ec@yahoo.com 2754551

CELULAR 0988416545

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIDAL ANDRADE KARINA ELIZA	BETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716441330
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/18/08 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/06 12:00 AW	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	MUTUALISTA BENALCAZAR
CALLE	LOS HELECHOS	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS BALSAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	VIA QUITO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MAS GAS
CORREO ELECTRÓNICO	lulu_31ec@yahoo.com	TELEFONO	2754551
		CELULAR	0992060976

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.