

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA & COMERCIAL CATAMAYO AGROCATSA S.A.		0992564563001	130672
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOJA	CATAMAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N	INTERIORES INGENIO MONTERREY	INGENIO MONTERREY	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN	BLOQUE	ADMINISTRATIVO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL INGENIO MONTERREY	KM	4 1/2
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO 1	armijosp@malca.ec	TELEFONO 1	072556400
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@malca.ec	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994494215
		FAX	072556400

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDIVIESO EGUIGUREN CARLOS ARTURO IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704497807
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/26/15 12:00 AM	CANTON	CATAMAYO
CIUDADELA		PARROQUIA	CATAMAYO (LA TOMA)
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTERIORES INGENIO MONTERREY	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA LA COSTA	KM	4 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	valdiviesoc@malca.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 200m GASOLINERA EL CASTILLO
		TELEFONO	3995200
		CELULAR	0999462762

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	X	NO	
¿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.