

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRIVALBEL CIA. LTDA.		0791761085001	137848
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	BUENAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			VIA PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
FRENTE AL PARQUE CENTRAL		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2941101
FRENTE PARQUE CENTRAL		TELEFONO 2	072916686
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0994889934
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
rume_14@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
agrivalbel_11@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALAREZO BELTRAN FREDDY VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700889223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/20/16 12:00 AM	PARROQUIA	MACHALA
MERCANTIL			
CIUDADELA	URB.ESTRELLA DE DAVID	BARRIO	LAS CRUCITAS
CALLE	S/N	NÚMERO	14k
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PAJONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca colegio Santa Maria
CORREO ELECTRÓNICO	freddy_valarezo@hotmail.es	TELEFONO	072786115
		CELULAR	0994504664

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

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.