SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/09/2019 CÓDIGO 95P22MVT7Q

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
AGRIVALBEL CIA. LTDA.	0791761085001		137848
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PASAJE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2941101
CORREO ELECTRÓNICO 1	rume_14@hotmail.com	TELEFONO 2	072912486
CORREO ELECTRÓNICO 2	agrivalbel_11@hotmail.com	CELULAR	0994889934
SITIO WEB		FAX	

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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/16 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	URB.ESTRELLA DE DAVID	BARRIO	LAS CRUCITAS
CALLE	ARGENTINA	NÚMERO	14k
INTERSECCIÓN/MANZANA	ECUADOR	CONJUNTO	00
BLOQUE	00	EDIFICIO/C.C.	00
NÚMERO DE OFICINA	00	KM	00
CAMINO	pajonal	REFERENCIA UBICACIÓN	cerca colegio Santa Maria
CORREO ELECTRÓNICO	freddy_valarezo@hotmail.es	TELEFONO	072941101
		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
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.