

	FORMULARIO	O DE ACTUALIZ	ZACIÓN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
AGROFRUTHIZA CIA. LTDA.		1792320100001		139452	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		EL CARMEN	AYAPAMBA	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENIENTE HUGO OR	TIZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. MERCADO MAYORISTA, O		A, OF.16	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	IA UBICACIÓN DENTRO MERCADO MAY		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0984486810	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mborja1948@hotmail.co	om	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	xcentenos@hotmail.con	n	CELULAR	0984486810	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA		1	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES BORJA CONSTANTE MARCIA GUADALUPE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI	N 1702736594	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 2/5/15 12:00 AM		^ ^ 	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 2/3/13 12:00 /	/3/13 12:00 AIVI	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA	Chimborazo		BARRIO	Ciudadela Chimborazo	
CALLE H			NÚMERO	sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE A			CONJUNTO		

CONJUNTO INTERSECCION/MANZANA CALLE A

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Centro Comercial Atahualpa

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** mborja1948@hotmail.com 023021660

> **CELULAR** 0998625228



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Х

Nombre: BORJA CONSTANTE MARCIA GUADALUPE

Identificación 1702736594

REPRESENTANTE LEGAL

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.