

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NATURPACK S.A.		1792426545001	139583
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA VIÑA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN ANTONIO	CAMINO DE SAN ANTONIO
CAMINO DE LA VIÑA			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			4B
NÚMERO DE OFICINA		0	
REFERENCIA UBICACIÓN		A 1 CUADRA DE SUBESTACION ELECTRICA	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		juanjauregui1993@gmail.com	022371368
CORREO ELECTRÓNICO 2		miguelasalazar@me.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0993623272
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR NOBOA MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706740162
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA VIÑA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	CAMINO DE SAN ANTONIO	BARRIO	SAN ANTONIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO DE LA VIÑA	NÚMERO	4B
BLOQUE		CONJUNTO	LA VIÑA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	miguelasalazar@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	100 MT SUBESTACION ELECTRICA
		TELEFONO	022371368
		CELULAR	0993975956

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	NO	X
¿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.