

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA Y PECUARIA PADILLA CIA. LTDA.		0691733580001	140097
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		CHIMBORAZO	GUANO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SN		SAN PEDRO DE LAS ABRAS	PRINCIPALAVDA KM 3 1/2 1
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A LA ESCUELA CORINA DEL PARRAL	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA CORINA DEL PARRAL	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mairim_padi@hotmail.com	TELEFONO 1	2364388
CORREO ELECTRÓNICO 2	egidio_padilla@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0995047365
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	GUANO
-----------	------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PADILLA BONILLA MIRIAN ALEJANDRINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602757940
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/11 12:00 AM	CANTON	GUANO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUANO
CALLE	SN	BARRIO	SAN PEDRO LAS ABRAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	2
BLOQUE	SN	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SN	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	mairim_padi@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUEENTE LAS
		TELEFONO	032364388
		CELULAR	0995047365

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.