

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA MONTE SANO MONSANO S.A.		0992728329001	141312
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MONSANO		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	PRIMER PISO
EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CORREO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042524317
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariovelastegui@velasteguiasc.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edgar.pita@bestagro-ec.com	CELULAR	099515837
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASTEGUI ARROYAVE TONIO MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905057915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/27/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	
BLOQUE	PRIMER PISO	EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CORREO
CORREO ELECTRÓNICO	mariovelastegui@gmail.com	TELEFONO	042524317
		CELULAR	099515837

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	X	NO	
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.