

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MISHQUI YAKU ALIMENTOS FUNCIONALES S.A.		1792363977001	145392
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PONCEANO ALTO		CESANTESDELA CONTRA LORIA	MARIANO POZO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JONATAS SAENZ		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	Escorial		N75-176
NÚMERO DE OFICINA	2		
REFERENCIA UBICACIÓN	a 1 cuadra embutidos la suiza		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	juanvicentejimenez@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	juanvicentejimenez@ferroandes.net		
SITIO WEB	www.yakumix.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ CARVALLO JUAN VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103269211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/17 12:00 AM	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		PARROQUIA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CALLE	MARIANO POZO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jonatas Saenz	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Escorial
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juanvicentejimenez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL HOTEL RABIS
		TELEFONO	022392445
		CELULAR	0984451440

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.