

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS LACTEOS GALLARDO LACTOGAL CIA. LTDA.		1792368103001	146064
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	MEJIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALOAG		EL ARRAYAN	8 DE SEPTIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
VIA AL CALVARIO			E1-84
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
A 500 MTRS. DEL CEMENTERIO DE ALOAG			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
DIAGONAL AL CEMENTERIO DE ALOAG			2389732
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			23897542
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
paolitatqm145@yahoo.com			0984327084
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
lactogalcialtda@gmail.com			084565495
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA VARGAS RUTH EMILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501794853
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/12 12:00 AM	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	ALOAG
CIUDADELA	aloag	BARRIO	el arrayan
CALLE	8 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle aychapichu	CONJUNTO	casa mas planta
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	planta lacteos verito
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	via al calvario	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al cementerio de aloag
CORREO ELECTRÓNICO	lacteosverito@hotmail.com	TELEFONO	2389732
		CELULAR	0984565495

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

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.