

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP				
IN OTHINACION DE LA COMI	ANIA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIO INTEGRAL PARA LA INDUSTRIA ALIMENTICIA SIPIA S.A.		17904814090	01	14786
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CHICHE	AV. INTEROCEANICA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE PUENTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	21
REFERENCIA UBICACIÓN	PUEMBO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	) POSTAL		TELEFONO 1	023895623
CORREO ELECTRÓNICO 1	campoverdef@sipia.com.e	ec	TELEFONO 2	023895615
CORREO ELECTRÓNICO 2	presidencia@sipia.com.ec	;	CELULAR	0997627327
SITIO WEB	www.alimentossnob.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL (	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES NARVAEZ PAZN		MIÑO GUILLERI	MO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 1700604547
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	QUITO
		IVI	PARROQUIA	NANEGALITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	VICENTE FLOR	R CEDEÑO	NÚMERO	SN

**CAMINO** 

INTERSECCIÓN/MANZANA

CONJUNTO

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA

EDIFICIO/C.C.

KM

CORREO ELECTRÓNICO

narvaezg@sipia.com.ec

Vicente Flor Cedeño

REFERENCIA UBICACIÓN 50 mts del colegio Los Alamos **TELEFONO** 

022897887 **CELULAR** 0997627649

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUBERL JAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	c4wjlhy38
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	L INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/16/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/10 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	betancourh@sipia.com.ec	TELEFONO	SN
		CELULAR	SN

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

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.