

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AVICOLA SAN ISIDRO S.A. AVISID		1791924037001	151340
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	ISIDRO AYORA
NA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		ISIDRO AYORA	ISIDRO AYORA
NA			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	NA		SN
NÚMERO DE OFICINA	NA		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	PAI ISIDRO AYORA		1
CASILLERO POSTAL	17012358		NA
CORREO ELECTRÓNICO 1	a.guayasamin@incubadora-anhalzer.com	TELEFONO 1	042705042
CORREO ELECTRÓNICO 2	m.pepinos@incubadora-anhalzer.com	TELEFONO 2	0999723847
SITIO WEB		CELULAR	0991643014
		FAX	2877223

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	ISIDRO AYORA
-----------	--------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANHALZER VALDIVIESO FERNANDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704880804
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/20 12:00 AM	CANTON	ISIDRO AYORA
CIUDADELA	TORRES DEL SOL	PARROQUIA	ISIDRO AYORA
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	ENTRE RIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	NÚMERO	KM 1
BLOQUE	NA	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	x.anhalzer@incubadora-anhalzer.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
		TELEFONO	042706042
		CELULAR	0997686634

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ANHALZER VALDIVIESO FERNANDO JAVIER

Identificación 1704880804

REPRESENTANTE LEGAL

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.