

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECUATORIANA DE EXPORTACION E IMPORTACIONES DE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS C.L.	RUC 1790531554001	EXPEDIENTE 15297
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	CANTON SANTO DOMINGO
CIUDADELA	BARRIO KM 3 1/2 VIA QUEVEDO MARGEN IZQUIERDO	CALLE NÚMERO 1521
INTERSECCIÓN/MANZANA	COOP VILLA FLORIDA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DIST. DISENSA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	246	TELEFONO 1 023704017
CORREO ELECTRÓNICO 1	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO 2 0992190659
CORREO ELECTRÓNICO 2	chiocedenopaz@hotmail.com	CELULAR 0999361324
SITIO WEB		FAX 023775336

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MANUEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700160021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	VILLA FLORIDA	BARRIO	SERCTOR VILLA FLORIDA
CALLE	AV QUEVEDO	NÚMERO	1521
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3 1/2
CAMINO	VIA QUEVEDO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO
CORREO ELECTRÓNICO	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO	023775336
		CELULAR	0999669950

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	X	NO
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

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.