

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUATORIANA DE EXPORTACION E IMPORTACIONES DE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS C.L.		1790531554001	15297	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM 3 1/2 VIA QUEVEDO MARGEN IZQUIERDO	1521
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
COOP VILLA FLORIDA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE DIST. DISENSA				
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

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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