

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CERESFARMS CIA. LTDA.		1791972112001	153022	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	TABACUNDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CANANVALLE		CANANVALLE	TABACUNDO KM 6	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	KM 6
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE INDUSTRIAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022362873
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ceresfarms.com		TELEFONO 2	022363147
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@ceresfarms.com		CELULAR	0997059760
SITIO WEB	www.ceresfarms.com		FAX	022363147

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
-----------	-----------	--------	-------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES AGUIRRE LUIS OLMEDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001108594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/17 12:00 AM	CANTON	ANTONIO ANTE
		PARROQUIA	SAN ROQUE
CIUDADELA	LA MERCED	BARRIO	LA MERCED
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRETERO ANTIGUO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Fabrica Gardenia
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@ceresfarms.com	TELEFONO	022363147
		CELULAR	0994612374

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	NO	X
¿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.