

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FLOPACK DEL ECUADOR S.A.		1791977270001	153135
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	CAYAMBE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GUACHALA		LA JOSEFINA	PANAMERICANA NORTE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
A 450 METROS DEL FERROCARRIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2792204
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	024010800
llumiquingag@falconfarms.com.ec		CELULAR	0999944460
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2792206
asisimpuestos@falconfarms.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MESSA BEDOYA JUAN MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719640755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/13 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
CIUDADELA	RUMIÑAHUI	PARROQUIA	CANGAHUA
CALLE	MANUEL JIJON	BARRIO	RUMIÑAHUI
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO PINTO	NÚMERO	024010800
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	messa@falconfamrs.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA EDIF. DE LA JUDICATURA
		TELEFONO	24010800
		CELULAR	0992011500

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

Nombre: MESSA BEDOYA JUAN MANUEL

Identificación 1719640755

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.