

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ΔΝίΔ				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CENTRO DE ACOPIO DE LECHE JATARI GUAGRA PESILLO S.A.		1791995988001		153732	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	CAYAMBE	OLMEDO (PESILLO)	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		COMUNIDAD PESILLO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DOLORES CACU	MANZANA 4 JANGO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN — A DOS CUADRAS HACIEN		ENDA PESILLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022115362	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jatariguagra@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 eliguerreroec@hotmail.com		m	CELULAR	0992001713	
ITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL				
PROVINCIA	VINCIA PICHINCHA		CANTON	CAYAMBE	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	CATUCUAMBA	ULCUANGO HUGO FRAN	ICISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. D	E IDENTIFICACIÓN	1721981890	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL	NACI	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PRO	/INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/00/00 10:00 4	CANT	ON	CAYAMBE	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 1/29/20 12:00 A	PARF	ROQUIA	OLMEDO (PESILLO)	
CIUDADELA		BARF	RIO	SILLERIA	
CALLE	VIA ZULETA	NÚMI	ERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 3	CON	JUNTO		

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LOS INVERNADEROS CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** hugocatucuamba@hotmail.com 022115362

EDIFICIO/C.C.

KM

**CELULAR** 0999578539

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CATUCUAMBA ULCUANGO HUGO FRANCISCO

Identificación 1721981890

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.