

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ACOPPIO DE GRASAS S.A. ACOGRASAS		1792031583001	155411
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	D	CONJUNTO	URBANIZACION SANTA LUCIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	D 204	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SUPERMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022713304
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadacograsas@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mejiagonzalo@hotmail.com	CELULAR	0980219345
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA LEON GONZALO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709888927
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/18 12:00 AM	CANTON	ATACAMES
		PARROQUIA	ATACAMES
CIUDADELA	SAN PEDRO DE TABOADA	BARRIO	
CALLE	AV MARIANA DE JESUS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	PORTAL DE LA HACIENDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	CONJUNTO ISLA DE CRETA	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO ISLA DE CRETA
CORREO ELECTRÓNICO	gmejia@armel-gm.com	TELEFONO	022458864
		CELULAR	0994174486

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	X	NO	
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.