

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOCIEDAD ALIMENTICIA LA CUENCANA SOALCA CIA. LTDA.		1792046254001	156197	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA CUENCANA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		AFRICA MIA	EVA ROMAN	6218
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEGARDA	CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE		SN
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL PAI	CAMINO		SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	2475987	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jrpp_pro@hotmail.com	TELEFONO 2	SN	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@jhvecuador.com	CELULAR	0987258560	
SITIO WEB	SN	FAX	2475987	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE CALLE CARLOS GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707507297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/10/11 12:00 AM	CANTON	PAUTE
		PARROQUIA	GUARAINAG
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	JUAN BERRAZUETA	NÚMERO	158
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES MOLINA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE AUTEK
CORREO ELECTRÓNICO	jrpp_pro@hotmail.com	TELEFONO	3282721
		CELULAR	0999034063

SE
SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES
7 - OCT. 2014
OPERACIÓN

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE CALLE CARLOS GONZALO

Identificación 1707607297

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

