0999669950

023706151



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
EXPORTADORA IMPORTADORA INDUSTRIAL EXPORCAFE C LTDA		1790539571001		15749		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
AV QUEVEDO KM 31/2		AV QUEVEDO KM 31/2	VIA QUEVEDO KM 3 1/5	1521		
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE COOP. BUSES	TRANSMETRO	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	EXPORCAFE		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM	3 1/2		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO CAMINO					
CASILLERO POSTAL	176	T	ELEFONO 1	023706151		
CORREO ELECTRÓNICO 1	expor_cafe@hotmail.com	Т	ELEFONO 2	0999361324		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

CORREO ELECTRÓNICO 2

TIPO DE PERSONA

SITIO WEB

**PROVINCIA** SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** SANTO DOMINGO

**CELULAR** 

FAX

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PERSONA NATURAL

chiocedenopaz@hotmail.com

expor\_cafe@hotmail.com

TIFO DE FERSONA	F LIGONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MANUEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700160021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/20/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/16 12:00 AM	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	VILLA FLORIDA	BARRIO	SERCTOR VILLA FLORIDA
CALLE	AV QUEVEDO	NÚMERO	1521
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3 1/2
CAMINO	VIA QUEVEDO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO
CORREO ELECTRÓNICO	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO	023704017
		CELULAR	0999669950

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X NO	
¿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.