

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
EXPORCAFE	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV QUEVEDO KM 31/2	AV QUEVEDO KM 31/2	VIA QUEVEDO KM 3 1/5	1521
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE OFICINA 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	TELEFONO 1	023775336
CORREO ELECTRÓNICO 1	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO 2	0999361324
CORREO ELECTRÓNICO 2	chiocedenopaz@hotmail.com	CELULAR	0999905879
SITIO WEB	expor_cafe@hotmail.com	FAX	023775336

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ LAPO JENNY YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711355469
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/20 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	LA FLORIDA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AV QUEVEDO	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	NÚMERO	1521
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	expor_cafe@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OCINA TRANS METRO
		TELEFONO	023775336
		CELULAR	099936132

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LOPEZ LAPO JENNY YOLANDA

Identificación 1711355469

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.