

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALAGROS, SUMAK KAUSAY ALTERNATIVAS AGROECOLOGICAS Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1792090695001	158131	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
URB. EL CONDADO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. EL CONDADO		URB. EL CONDADO	CALLE T	OE7-306
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE W	CONJUNTO		N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL PUENTE DE INGRESO A LA ETAPA 3 DE LA URB. EL CONDADO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	022495270	
CORREO ELECTRÓNICO 1	panchito_09@hotmail.com	TELEFONO 2	026015337	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jimevag28@yahoo.es	CELULAR	0999386110	
SITIO WEB	N/A	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTAMARIA HERRERÍA CARLOS FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712082179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	URB. EL CONDADO
CALLE	CALLE B	NÚMERO	LOTE # 224
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MIRAGE
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEL QUITO TENIS Y GOLF CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	panchito_09@hotmail.com	TELEFONO	026015337
		CELULAR	0999848363

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

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.