

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
AGROEFECTO SUMINISTROS AGRICOLAS CIA. LTDA.			1792110408001			158977	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			MIRANDA ALTO	0	VIA AMAGUAÑA	5 1/2	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	РВ				KM	5 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN	1KM BOM	BA DE PETROC	OMERCIAL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL	SILLERO POSTAL				TELEFONO 1	023805601	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilida	contabilidad@alparoses.com			TELEFONO 2	023805822	
CORREO ELECTRÓNICO 2	armando-a	armando-armas@hotmail.co			CELULAR	0984258113	
SITIO WEB	www.alparoses.com			FAX		03805452	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEC	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES DAVALOS VALLI			EJO OSWALDO JAVIER			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		1707252233		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		RAL	PRO\	/INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/14/15 12:00		E/14/1E 10:00 AN	4	CANT	ΓΟN	QUITO	
		3/14/13 12.00 AWI		PARF	ROQUIA	CUMBAYA	
CIUDADELA	-	TANDA		BARF	RIO	MIRANDA ALTO	
CALLE	(	CALLE		NÚMI	ERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ı	NA		CON	JUNTO	URB. SAN ISIDRO 2	
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N 500 M GASOLINERA MOVIL	
_							

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.

contabilidad@alparoses.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

023805601

0999152437

CORREO ELECTRÓNICO



## 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	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

Nombre: DAVALOS VALLEJO OSWALDO JAVIER

Identificación 1707252233

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.