

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ILGRICOSA S.A.		1792131200001	159855	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BY PASS TUMBACO		CUMBAYA	CALLE A	LOTE 97
EDIFICIO/C.C.	MONT SINAI		CONJUNTO	SANTA LUCIA
NÚMERO DE OFICINA	37		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL SUPERMAXI DE CUMBAYA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	adry_aranita@hotmail.com		TELEFONO 1	022436919
CORREO ELECTRÓNICO 2	adry_aranita@hotmail.com		TELEFONO 2	022432924
SITIO WEB			CELULAR	0999743419
			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	GRIJALVA COBO ANGELITA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701104000
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	VISTA GRANDE	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	CALLE 1	BARRIO	MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adry_aranita@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA TANDA
		TELEFONO	022892000
		CELULAR	0993924252

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

Nombre: GRIJALVA COBO ANGELITA MARIA

Identificación 1701104000

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.