

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FORESTFARMS S.A.		1792149983001	160704	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FORESTFARMS S.A.		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	AMAZONAS	743
INTERSECCIÓN/MANZANA	VEINTIMILLA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ESPINOSA,, OFC. 202	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MERCADO ARTESANAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2222717	
CORREO ELECTRÓNICO 1	riespinosar@yahoo.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	serviconti37@hotmail.com	CELULAR	0992931718	
SITIO WEB		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	CHAUVIN MONCAYO ENRIQUE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700075532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	LAS CASAS	BARRIO	LAS CASAS
CALLE	OBISPO DIAZ DE LA MADRID	NÚMERO	143
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARTOLOME DE LAS CASAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A VETERINARIA
CORREO ELECTRÓNICO	serviconti37@hotmail.com	TELEFONO	0983429807
		CELULAR	0983429807

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: CHAUVIN MONCAYO ENRIQUE EDUARDO

Identificación 1700075532

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.