



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS VECOL S.A.	1792162459001	161169	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CRISTIANA	LA CRISTIANA	LAS AVELLANAS	E2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL JUNCAL	CONJUNTO	BODEGAS LAS AVELLANAS
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	14	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISPAPALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023464969
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoriacountreport@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	condor_monica@yahoo.com	CELULAR	0981802401
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	VILLAMIL GONZALEZ GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717236390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/08/08 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TACURI	NÚMERO	OE1-152
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAN PEDRO ECOLONIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	APROX. 10 CUADRAS DEL PARQUE DE NAYON
CORREO ELECTRÓNICO	gvillamil@agroalimentar.com.ec	TELEFONO	3820122
		CELULAR	0984907922

20 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLAMIL GONZALEZ GERMAN
Identificación 1717236390

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

