

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	4ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS VECOL S.A.		1792162459001		161169
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CRISTIANIA		LA CRISTIANIA	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 DISPAPELES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023464969
CORREO ELECTRÓNICO 1	faromanp@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	faromanp@gmail.com		CELULAR	0995720376
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ BETANO	COURT CARLOS	AUGUSTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE		No. DE IDENTIFICACIÓN	AQ208856
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MEDICANTIL		<b>1</b>	CANTON	QUITO
		n	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			PARRIO.	
CALLE			BARRIO NÚMERO	NE 475
CALLE	DIEGO DE ALMA			N5-475
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ELOY ALFAF	-	CONJUNTO	VEDCANT
BLOQUE	004		EDIFICIO/C.C.	VERSANT
NÚMERO DE OFICINA	301		KM	N OFFICA DEL LARRINA
CAMINO	, -		REFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO	faromanp@gmai		TELEFONO	0995720376
			CELULAR	0995720376

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

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	8/27/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2//U6 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TACURI	NÚMERO	34
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@disagrovet.com	TELEFONO	3820122
		CELULAR	0984907922

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.