

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	RMULARIO L	DE ACTUALI	ZACIC	ON DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
AGROPEPITA S.A.			1792177162001			161	799
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	QU	ITO
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	JMERO
SECTOR ROSA BLANCA			PUEMBO ALTO	)	EL HUARANGO	LT	76
INTERSECCIÓN/MANZANA TERAN VAREA ENTRADA			A LA FABRICA EL CHIL CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FABRICA	A EL CHILE		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		2239006	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaby.ma	rci.1981@hotmail.c	com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	eaal64@yahoo.es			CELULAR		099	99660094
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON		QL	IITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODI	ERADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES ORTIZ NEGRETI		E CARLOS MAURICIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓN	1	1709825754
TIPO DE REPRESENTACIÓI	IPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	ONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		AL	PROV	/INCIA		PICHINCHA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/2/18 12:00 AM		CANTON			QUITO
				PARROQUIA			PUEMBO
ALAM		CONJUNTO SEN	NJUNTO SENDEROS DE LAS		BARRIO		CUMBAYA
		CALLE A		NÚMERO			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARIETA DE VE	INTIMILLA	CONJ	IUNTO		CONJUNTO SENDEROS DE LAS ALAMOS
DI OOLIE				EDIE	CIO/C C		LAG ALAWOO

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN 2 cuadras de MOVISTAR

CORREO ELECTRÓNICO geova.gabby@hotmail.com TELEFONO 022239006

CELULAR 0999660094

EDIFICIO/C.C.

KM

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.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
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

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.