

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS BALANCEADOS COPROBALAN EMA		1792211956001	163286	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COPROBALAN EMA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GALO PLAZA	N51-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL BUSTAMANTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUSTRIAS ALES		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL DE LA LUZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022408532
CORREO ELECTRÓNICO 1	kvera@coprobalan.com		TELEFONO 2	052921030
CORREO ELECTRÓNICO 2	karinaveramarquez@hotmail.com		CELULAR	0997834400
SITIO WEB			FAX	052921030

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADAVID HERNANDEZ JUAN FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AP418109
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/16 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	318	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	111	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	INDUSTRIAS ALES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENTRO EDUCATIVO LA MODERNA
CORREO ELECTRÓNICO	kvera@coprobalan.com	TELEFONO	052921030
		CELULAR	0992539119

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CADAVID HERNANDEZ JUAN FELIPE

Identificación AP418109

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.