

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAS DE ALIMENTOS CORDOVEZ QUECOR CIA. LTDA.		1792413265001	166668
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	ALOAG
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA CONCEPCIÓN	KM 3 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		VÍA ALOAG- SANTO DOMINGO	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	300 MT GRUAS PILICITA	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	msacosta@attorneys.com.ec	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ram_silbas@hotmail.com	TELEFONO 1	022389421
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0995230520
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA GAIBOR MARCELO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705086955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/13 12:00 AM	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	ALOAG
CIUDADELA		BARRIO	LA CONCEPCION
CALLE	VIA ALOAG SANTO DOMINGO	NÚMERO	Km 3 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 300 mts GRUAS PILICITA
CORREO ELECTRÓNICO	msacostat@hotmail.com	TELEFONO	022268349
		CELULAR	0999739104

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.