

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
CIUDADELA		PICHINCHA	ALOAG
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		BARRIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		LA CONCEPCIÓN	KM 3 1/2
NÚMERO DE OFICINA		CALLE	
REFERENCIA UBICACIÓN A 300 MT DE GRUAS PILICITA		VÍA ALOAG- SANTO DOMINGO	
CASILLERO POSTAL		CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 soledad.acosta@attorneys.com.ec		BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ventas@quecor.com.ec		KM	
SITIO WEB		CAMINO	
		TELEFONO 1	022389421
		TELEFONO 2	022389421
		CELULAR	0998315334
		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	ANDRADE CLAVERIE JOSE MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703075737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/16 12:00 AM	CANTON	MEJIA
CIUDADELA		PARROQUIA	ALOAG
CALLE	VIA ALOAG SANTO DOMINGO	BARRIO	LA CONCEPCIÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	KM. 3 1/2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jandradeclaverie@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 METROS DE GRUAS PILICITA
		TELEFONO	022389421
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.