

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COALIMEC S.A. COMPAÑÍA DE ALIMENTOS DEL ECUADOR		0992795379001	166809
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
COOP. GUAYAQUIL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA 2		aa	COOP. DE VIVIENDAS GUAYAQUIL MZ. 2 SOLAR 9
EDIFICIO/C.C. aa			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA aa			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA PICANTERIA PEZ AZUL	BLOQUE aa
CASILLERO POSTAL aa			KM aa
CORREO ELECTRÓNICO 1 jcizquierdo@silvias.ec			CAMINO aa
CORREO ELECTRÓNICO 2 gustavo.jaramillo@taxconsa.com			TELEFONO 1 2280348
SITIO WEB			TELEFONO 2 aaa
			CELULAR 0999481626
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ RODRIGUEZ SILVYA ARMENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908894884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	AA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AA	BARRIO	AA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AA	NÚMERO	1
BLOQUE	AA	CONJUNTO	AA
NÚMERO DE OFICINA	AA	EDIFICIO/C.C.	AA
CAMINO	AA	KM	AA
CORREO ELECTRÓNICO	alex.cajas@taxconsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	esquina
		TELEFONO	042896534
		CELULAR	0959636889

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

Nombre: LOPEZ RODRIGUEZ SILVYA ARMENIA

Identificación 0908894884

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.