

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROEXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA JUNIPERTREE CIA.	2390014816001	169140	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	LUZ DE AMERICA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOTIZACION SUSANITA		VIA QUEVEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DE 2 PISOS JUNTO A FRITADAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FINCA MENDOZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023784045
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariannitabravo@hotmail.com	TELEFONO 2	023784063
CORREO ELECTRÓNICO 2	junipertree6657@gmail.com	CELULAR	0980298222
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO ZAMBRANO MARIANITA DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307556553
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	ASISTENCIA MUNICIAPL	BARRIO	SN
CALLE	JOSE LUIS BOSQUEZ	NÚMERO	219
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARTI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESCUELA CIUDAD DEL COLORADO
CORREO ELECTRÓNICO	mariannitabravo@hotmail.com	TELEFONO	022748227
		CELULAR	0997804848

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.