

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INSUMOS AGRICOLAS Y ACUICOLAS S.A. INSUAGRISA		0791764335001	169504
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INSUAGRISA		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD EL SOL			AV. 25 DE JUNIO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PROFESSIONAL CENTER		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	401		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCAL PASEO SHOPPI CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072797203
CORREO ELECTRÓNICO 1	insuagri_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinagordillo20@hotmail.com	CELULAR	0985111180
SITIO WEB		FAX	072929210

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUNALATA SOJOS NELLY SALOME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702335977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/18 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	SANTA ELENA	BARRIO	
CALLE	ONCEAVA NORTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DÉCIMA NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA SAGRADO CORAZON
CORREO ELECTRÓNICO	paulinagordillo20@hotmail.com	TELEFONO	072786472
		CELULAR	0985509898

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	NO	X
¿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.