

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
FACQUINO FACTORIA QUINOA ECUADOR S.A.		1792496438001		177121	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		BATAN	AV. ELOY ALFARO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MONASTERIO PLAZA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1001		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORA		AL CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026012442	
CORREO ELECTRÓNICO 1	msevilla@sempertegui.co	om	TELEFONO 2	026012443	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@sempertegu	ui.com	CELULAR	0984660645	
SITIO WEB	contabilidad@sempertegu	ui.com	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	SEMPERTEGUI VALLEJO LEONARDO XAVIER				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA No. I		DE IDENTIFICACIÓN 1714211677		

TIPO DE IDENTIFICACION No. DE IDENTIFICACION 1714211677 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **ECUADOR NACIONALIDAD** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA CANTON** QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/11/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO QUITO **PARROQUIA MERCANTIL CIUDADELA BARRIO** Bellavista AV. ELOY ALFARO **CALLE** NÚMERO N33-231 INTERSECCIÓN/MANZANA Av. 6 de Diciembre **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C. Monasterio Plaza NÚMERO DE OFICINA 1001 KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN diagonal al CNE

CORREO ELECTRÓNICO lsv@sempertegui.com **TELEFONO** 026012442 **CELULAR** 0984057181

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

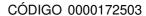
TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL DEMPILE S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 148591 **RUC** 1792386012001

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.