

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FACQUINO FACTORIA QUINOA ECUADOR S.A.		1792496438001	177121	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE		BATAN	AV. ELOY ALFARO	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
MONASTERIO PLAZA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1001		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026012442	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	026012443	
pmendieta@sempertegui.com		CELULAR	0995047243	
CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB		
viviana@sempertegui.com		www.sempertegui.com		
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEMPERTEGUI VALLEJO LEONARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714211677
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. DIEGO DE ALMAGRO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHIMPER	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	701	EDIFICIO/C.C.	TORRES WHIMPER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lsv@sempertegui.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IBM
		TELEFONO	026012442
		CELULAR	0984057181

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	DEMPILE S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	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	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.