

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS ALIMENTICIOS SOYARD CIA.LTDA.		1191753859001	181147
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
TEBAIDA ALTA		TEBAIDA ALTA	ARGENTINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			22-59
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	CUADRA Y MEDIA DE LA POLICIA NACIONAL		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@soyard.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximeguz43@hotmail.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANCHINGRE ESPINOZA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103853808
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	SAMANIEGO SUAREZ	BARRIO	SAMANIEGO SUAREZ
CALLE	IRAN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	BULGARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA GRACIELA ATARIHUANA
CORREO ELECTRÓNICO	maryjoce@hotmail.com	TELEFONO	0722107765
		CELULAR	0988998571

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: CANCHINGRE ESPINOZA MARIA JOSE

Identificación 1103853808

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.