

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA RAMIREZ & MURILLO EXPOFRUIT S.A.		2390019494001	182819	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EXPOFRUIT		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA A PUERTO LIMON	VIA A PUERTO LIMON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA AL PROGRESO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		KM 1
REFERENCIA UBICACIÓN	100 MT MOTEL 2 CORAZONES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		023742034
CORREO ELECTRÓNICO 1	rochygamboa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	agricolaexpofruitsa@outlook.com	CELULAR		0985353877
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	MURILLO GOROZABEL CARINA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309494597
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	11/6/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	urb pto alegre	PARROQUIA	ABRAHAM CALAZACÓN
CALLE	km 1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	margen izquierdo	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 m motel 2 corazones
		TELEFONO	022765567
		CELULAR	0985353877

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ ORMAZA NATHALY GISSELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2300719263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ABRAHAM CALAZACÓN
CALLE	lotizacion puerto alegre	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	margen izquierdo	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	km 1
CORREO ELECTRÓNICO	cpmurilloz2015@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 m motel dos corazones
		TELEFONO	022765567
		CELULAR	0980193717

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.