

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROCAVE SA		1790230597001	1917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Mariano Echeverria			San Francisco
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Torres Brasil III			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
La Y			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			022278111
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
mauricio1975portoviejo@hotmail.com			022395153
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
mauricio1975portoviejo@hotmail.com			0985116248
SITIO WEB			FAX
			2632552

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARVAJAL ZAMBRANO JESSICA MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308467107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	MARGARITA	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	GARCIA MORENO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	NÚMERO	000
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	02	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	agrocave1975construye@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ITSUP
		TELEFONO	2-632552
		CELULAR	0981140261

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

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.