SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/06/2018 CÓDIGO 6L2GAMMAYV

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
AGROWELT CIA. LTDA.	0190358291001		202153
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGROWELT	AZUAY	CUENCA	SAN JOAQUIN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AUTOPISTA MEDIO EJIDO-SAYAUSI	KM. 4 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA MEDIO EJIDO SAYAUSI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA CAJAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4189749
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@bioagro.ec	TELEFONO 2	4189749
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@bioagro.ec	CELULAR	0987294509
SITIO WEB	www.bioagro.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HICKEL WACKERBARTH ALBRECHT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705639043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 10 DE AGOSTO	NÚMERO	14-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN CUESTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUAN CUESTA
CORREO ELECTRÓNICO	albrecht.hickel@yahoo.de	TELEFONO	072815035
		CELULAR	0987228560

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	X	NO	
¿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.