

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRANJA INTEGRAL BELEN GRANINBEL CIA. LTDA.	0190363023001	202383	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRANINBEL	MORONA SANTIAGO	GUALAQUIZA	MERCEDES MOLINA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR BELEN	VIA A PROVEDURIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA BOMBOIZA PROVIDURIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	sector belan	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2780248
CORREO ELECTRÓNICO 1	graninbel@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jametorr@hotmail.es	CELULAR	0984602795
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	GUALAQUIZA
------------------	-----------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES ORELLANA JAIME VALENTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102064373
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/09/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DE FATIMA
CALLE	PRIMERO DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN VIVES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TERMINACION PARQUE LINEAL
CORREO ELECTRÓNICO	jametorr@hotmail.es	TELEFONO	072816324
		CELULAR	0984602795



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES		SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS		SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES ORELLANA JAIME VALENTIN
Identificación 1102064373

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.