

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS AGRICOLAS SAN JACINTO COPAGRISA SANJACINTO S.A.	1792571375001	301062	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
COPAGRISA S. A.	PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	EL BATAN	AV FRANCISCO DE ORELLANA	N12-148
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV 12 DE OCTUBRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	COLINAS DE VICENZO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL HOTEL QUITO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	1717-1992	<b>TELEFONO 1</b>	2220183
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	servicioalcliente@maas.ec	<b>TELEFONO 2</b>	2986113
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	galo.intriago@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0980205264
<b>SITIO WEB</b>	www.copagrisa.com	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	INTRIAGO QUINTERO GALO JACINTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1714772165
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/30/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	EL BATAN	<b>BARRIO</b>	EL BATAN
<b>CALLE</b>	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV PORTUGAL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	II	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TWIN TOWERS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	D 4G	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	COLEGIO SEBASTIAN DE BENALCAZAR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	galo.intriago@maas.ec	<b>TELEFONO</b>	0987214476
		<b>CELULAR</b>	0987214476

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	INTRIAGO QUINTERO MARIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707461933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/15 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
CIUDADELA		PARROQUIA	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CALLE	VIA QUININDE ESMERALDAS	BARRIO	SECTOR PUEBLO NUEVO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA QUININDE ESMERALDAS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	201
CORREO ELECTRÓNICO	patricia.intriago@copagrisa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR PUEBLO NUEVO
		TELEFONO	063310197
		CELULAR	0991389730

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.