

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA ALIMENTICIA FRUTAS NUTRICIONALES NUTRIFRUT S.A.	1792632072001	302885	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	el batán	GASPAR DE VILLARROEL	E9-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	SHYRIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA BLANCA CON CAFE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DATAPRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022449852
CORREO ELECTRÓNICO 1	c.pozo@coalicionecuadoriana.org	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nutrifruta@gmail.com	CELULAR	0983061294
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ B BENAVIDES HUGO EDISON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001685880
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	Carapungo
CALLE	CARAPUNGO ETAPA 3	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	y porto alegre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	casa 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al cuerpo de bomberos
CORREO ELECTRÓNICO	hugoedison0872@gmail.com	TELEFONO	022429814
		CELULAR	0988949763

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	FUNDACION COALICION ECUATORIANA DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH SIDA CEPVVS		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792030625001

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

Nombre: CHAVEZ B BENAVIDES HUGO EDISON

Identificación 1001685880

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FUNDACION COALICION ECUATORIANA DE

Identificación 1792030625001

REPRESENTANTE LEGAL

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.