

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS AVICOLAS LOPEZ MARTINEZ DIPROAVILM CIA.LTDA.		1792677610001	304172	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CALDERON	CALLE A	19
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA TOLA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL CONJUNTO RESIDENCIAL MARIANI	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022063625	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rodipaulhuanca@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	072517764	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	diproavilmbalsas@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0997399077	
<b>SITIO WEB</b>		<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>	LOPEZ ROMO JUAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0401177878
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/2/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	BALSAS
		<b>PARROQUIA</b>	BALSAS
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	CENTRAL
<b>CALLE</b>	AVENIDA EL ORO	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JAIME ROLDOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RAMIREZ
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	SN
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE FARMACIA CRUZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	diproavilmbalsas@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072517532
		<b>CELULAR</b>	0997399077

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	ROMO JIMENEZ BERTHA ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400344586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/16 12:00 AM	CANTON	MONTÚFAR
		PARROQUIA	SAN GABRIEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NICANOR GAVILANES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA IGLESIA DEL BARRIO
CORREO ELECTRÓNICO	diproavilmbalsas@hotmail.com	TELEFONO	0997405650
		CELULAR	0997405650

**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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LOPEZ ROMO JUAN CARLOS

Identificación 0401177878

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.