

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AVICOLA DE REPRODUCCION GENETICA AVICHAY C.A.	1091757520001	305062	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	IMBABURA	SAN MIGUEL DE URCUQUI	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	10
yachay	antigua hacienda Tapiapamba	dentro del predio actual de la universidad Yachay	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	20
antigua hacienda Tapiapamba, dentro del predio actual universidad YACHAY		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	063949100
CORREO ELECTRÓNICO 1	clau_lopez290@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	raulraza@hotmail.com	CELULAR	0980054232
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	SAN MIGUEL DE URCUQUI
-----------	----------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ CABEZAS CLAUDIA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716635147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	YARUQUI	PARROQUIA	QUITO
CALLE	gonzalez surez	BARRIO	SAN VICENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PSJE SIN NUMERO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	0996698840	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	n/a	KM	2.5
CORREO ELECTRÓNICO	parrita190j@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 cuadra del Complejo Maria Jose
		TELEFONO	023280664
		CELULAR	0996698840

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	MAICA MORILLO ELIAS RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	122860287
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	Los Chillos	BARRIO	
CALLE	General Rumiñahui	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ilalo	CONJUNTO	EL DESCANSO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	15
CAMINO	VIA AL VALLE	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1KM DEL SUPERMAXI DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	lilianaprieto2667@gmail.com	TELEFONO	022864462
		CELULAR	0996698841

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: LOPEZ CABEZAS CLAUDIA ESTEFANIA

Identificación 1716635147

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.