

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA KIWI FARMING ASSOCIATES KIWIFARM CIA.LTDA.		1891772846001	306199	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIAL KIWI		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAFLORES		FICOA	MIRABELES	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	CONJUNTO		S/N
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL HOSPITAL DEL IESS DE	CAMINO		S/N
CASILLERO POSTAL	AMBATO. S/N	TELEFONO 1		032000000
CORREO ELECTRÓNICO 1	solenaranjo2002@yahoo.es	TELEFONO 2		036000804
CORREO ELECTRÓNICO 2	belynd67@gmail.com	CELULAR		0989206232
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAPETA PETER NEALE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	LH042412
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	NUEVA ZELANDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	FICOA
CALLE	MIRAVELES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	flor_mayorga99@hotmail.com	TELEFONO	0328000000
		CELULAR	0984482104

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	GIBSON PAUL FRANCIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	LN925016
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	NUEVA ZELANDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	miraflores	BARRIO	ficoa
CALLE	miraveles	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	1
CAMINO	A UNA CUADRA DEL CAMINO ECOLOGICO	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	leo_maximiliano@hotmail.com	TELEFONO	0240080
		CELULAR	0985480213

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: HAPETA PETER NEALE

Identificación LH042412

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.