

CIUDADELA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

,		~ /
INFORMACION	DE LA	COMPANIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

RAIZAN NATURAL INDUSTRIA ALIMENTICIA NATURALCOM S.A. 2390030595001 306416

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA CANTON PARROQUIA**

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO **TSACHILAS** COLORADOS

BARRIO CALLE NÚMERO

VALLE HERMOSO

INTERSECCIÓN/MANZANA CANTÓN SANTO DOMINGO CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. CARRETERO PRINCIPAL **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM 26 REFERENCIA UBICACIÓN

VIA QUININDE CAMINO CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 022412841

CORREO ELECTRÓNICO 1 fabian.1970@yahoo.es **TELEFONO 2** 042310139 **CORREO ELECTRÓNICO 2** kevincenteno39@gmail.com **CELULAR** 0997128963

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES PLAZA CHOEZ ANDRES ALBERTO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0921790184 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA GUAYAS** CANTON **GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/4/19 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL**

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE n/a NÚMERO n/a

INTERSECCIÓN/MANZANA n/a **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN n/a

TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO kevincenteno39@gmail.com n/a

> **CELULAR** n/a



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLALOBOS MORALES JORGE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923941470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/4/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/19 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	n/a	NÚMERO	n/a
INTERSECCIÓN/MANZANA	n/a	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	n/a
CORREO ELECTRÓNICO	aamartinezj19@hotmail.com	TELEFONO	n/a
		CELULAR	n/a

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ			

Nombre: PLAZA CHOEZ ANDRES ALBERTO

Identificación 0921790184

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.