

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS                                 |                        |                              |                                       |                |  |  |  |
|--|------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍ  | ÍA                     |                              |                                       |                |  |  |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                        | RUC                          | RUC                                   |                | EXPEDIENTE   |  |  |
| FRUTVELSA CIA.LTDA.  |                        | 2390038472001                |                                       |                | 310344   |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL   |                        | PROVINCIA                    |                                       | CANTON         | PARROQUIA  |  |  |
| FRUTVELSA CIA. LTDA.   |                        | SANTO DOMINGO I<br>TSACHILAS | DE LOS                                | SANTO DOMINGO  |  |  |  |
| CIUDADELA  |                        |                              |                                       | CALLE          | NÚMERO   |  |  |
|  |                        |                              |                                       | EUGENIO ESPEJO | 0  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA ABDON CALDERON                                  |                        |                              |                                       | CONJUNTO       |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.  |                        |                              |                                       | BLOQUE         |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        |                              |                                       | KM             |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN SA  | N JACINTO DEL BUA      |                              |                                       | CAMINO         |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL   |                        |                              | TE                                    | ELEFONO 1      | 023767380  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 frut  | tvelsa11@gmail.com     |                              | TE                                    | ELEFONO 2      | 023767380  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 adr   | ministracion@expoveles | sa.com                       | CI                                    | ELULAR         | 0959666147   |  |  |
| SITIO WEB  |                        |                              | FAX                                   |                |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL                                   |                        |                              |                                       |                |  |  |  |
| PROVINCIA  | SANTO DOMI             | NGO DE LOS                   | С                                     | ANTON          | SANTO DOMINGO                                      |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO          |                        |                              |                                       |                |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NAT            | PERSONA NATURAL              |                                       |                |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | POSLIGUA VAR           | RGAS SANDRA LAU              | JRA                                   |                |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA  |                        | 1                            | No. DE IDENTIFICACIÓN<br>NACIONALIDAD |                | 1717954745   |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL                              |                        | 1                            |                                       |                | ECUADOR  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENEF          | RAL F                        | PROVIN                                | ICIA           | SANTO DOMINGO DE LOS<br>TSACHILAS                  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 10/6/20 12:00 AN       | M                            | CANTON SANTO DO SANTO DO SANTO DO     |                | SANTO DOMINGO<br>SANTO DOMINGO DE LOS<br>COLORADOS |  |  |

CIUDADELA

SN NÚMERO

**BARRIO** 

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLEJON CUATRO CONJUNTO 00 00 URB MUTUALISTA BENALCAZA

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO URB MUTUALISTA BENALCAZA REFERENCIA UBICACIÓN URB MUTUALISTA

CORREO ELECTRÓNICO contabilidad@expovelesa.com TELEFONO 02756552

CELULAR 0990617832

**CALLE** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL               |                       |                                   |  |  |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | VELEZ SABANDO ORLIN DALGOMAR  |                       |                                   |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712304094                        |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | NDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>TSACHILAS |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 10/0/00 10:00 114             | CANTON                | SANTO DOMINGO                     |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 10/6/20 12:00 AM              | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>COLORADOS |  |  |
| CIUDADELA                                |                               | BARRIO                |                                   |  |  |
| CALLE                                    | FICUS                         | NÚMERO                | 0                                 |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | LOS PAPIROS                   | CONJUNTO              |                                   |  |  |
| BLOQUE                                   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                   |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                               | KM                    |                                   |  |  |
| CAMINO                                   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB VISTA HERMOSA                 |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | administracion@expovelesa.com | TELEFONO              | 023767380                         |  |  |
|  | •                             | I LLLI ONO            | 020707000                         |  |  |
|  | ·                             | CELULAR               | 0997215098                        |  |  |

| 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: POSLIGUA VARGAS SANDRA LAURA

Identificación 1717954745

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.