

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLANTACIONES ROSENTHAL CIA. LTDA.		0190019373001	32253
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	PASEO DEL RIO MACHANGARA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO VINTIMILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUSTRIA DE ALIMENTOS LA EUROPEA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MUEBLES MZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072863623
CORREO ELECTRÓNICO 1	isabelpazmino@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	apazminio@laeuropea.com.ec	CELULAR	0999239905
SITIO WEB		FAX	072863624

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEIMBACH GUERRERO JOHNNY GUNTHER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101368298
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE ABRIL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PERALTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEO DEL PUENTE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA SANTA ANA
CORREO ELECTRÓNICO	jheimbach@laeuropea.com.ec	TELEFONO	074103118
		CELULAR	0999745115

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

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

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.