

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL GLOBALORGANICS CIA. LTDA.	RUC 0190326284001	EXPEDIENTE 33195
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE LOS CEDROS
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS DALIAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR EL TEJAR		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 4075852
CORREO ELECTRÓNICO 1	angelica@globalorganicsec.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	angelica@globalorganicsec.com	CELULAR 0994258302
SITIO WEB		FAX 4075852

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUYOL ESPINOSA MARIA ANTONIETA DE LOS DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0101556918	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/15 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	CUENCA CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE PERALTA	NÚMERO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE ABRIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL CLINICA STA ANA	
CORREO ELECTRÓNICO	mariapuyol@globalorganicsec.com	TELEFONO 4075774	CELULAR 0996477534

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	X	NO
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.