

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS | | | | | | | |
|--|---|----------------|----------------------|---------------------------------------|-----------------------|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMPA | AÑÍA | | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SO | RUC | | | EXPEDIENTE | | | |
| COMERCIALIZADORA DE ARROZ CRISTO REY S.A. | | 1391728948001 | | | 35673 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | | CANTON | PARROQUIA | | |
| | | MANABI | | SUCRE | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | CALLE PRINCIPAL VIA CHARAPOTO-CRUCITA | NÚMERO s/n | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE RIEGO | | CONJUNTO | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN A 500 METRO DEL CANAL DE RIEGO | | | | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TE | ELEFONO 1 | 052670117 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | EO ELECTRÓNICO 1 comcristorey@hotmail.com | | TE | LEFONO 2 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 noralma-chavez@hotmail.com | | .com | CE | ELULAR | 0980781016 | | |
| SITIO WEB | | | FA | λX | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC | CILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA | MANABI | | С | ANTON | SUCRE | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O | APODEF | RADO | | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATUI | | URAL | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DELGADO LUCA | | AS VICTOR EMIL | S VICTOR EMILIO | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | | No. DE IDENTIFICACIÓ | | N 1309884656 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEN | | RAL | PROVINCIA | | MANABI | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | АМ | CANTON PARROQUIA | | PORTOVIEJO CRUCITA | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | | | | |

CAMINO

NÚMERO **CALLE CORREAGUA**

INTERSECCIÓN/MANZANA **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 052440867

1977victordelgado@gmail.com **CELULAR** 0980781016

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.

REFERENCIA UBICACIÓN

SN

frente la cancha de uso multiple



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| 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 |

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.