

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TENERIA NEOGRANADINA BENEFICIADORA DE CUEROS S.A.	1891721524001	36432	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL PISQUE	AV. INDOAMERICA PANAMERICANA NORTE KM 6	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE KM. 6 1/2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FABRICA AGROCUEROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA ESCUELA DE FORMACION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032452749
CORREO ELECTRÓNICO 1	guillermo_cisneros@yahoo.com	TELEFONO 2	032452749
CORREO ELECTRÓNICO 2	alvaro_libreros@yahoo.com	CELULAR	0981827401
SITIO WEB		FAX	032452749

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LIBREROS ROTHEMBACH KATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704032174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	miraflores	BARRIO	miraflores
CALLE	av. miraflores	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	margaritas	CONJUNTO	FLORENZA II
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	FLORENZA
NÚMERO DE OFICINA	DEPTO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO LA INMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	guillermo_cisneros@yahoo.com	TELEFONO	032452749
		CELULAR	0984744611

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.