

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA LIMITADA MYSTICFARMS		1691703327001	37717
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PASTAZA	PASTAZA
CIUDADELA		BARRIO	PUYO
		MEXICO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN ALTOS DE FARMACIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	16-01-728	TELEFONO 1	2312745
CORREO ELECTRÓNICO 1	fxprocel@gmail.com	TELEFONO 2	2312745
CORREO ELECTRÓNICO 2	rnprocel_008@hotmail.es	CELULAR	0983934161
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROCEL HOYOS FREDDY XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600323164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/04 12:00 AM	CANTON	PALORA
		PARROQUIA	PALORA
CIUDADELA		BARRIO	CUMANDÁ
CALLE	6 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ALZAMORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DE FOMENTO
CORREO ELECTRÓNICO	fxprocel@hotmail.com	TELEFONO	2312116
		CELULAR	0998953855

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

Nombre: PROCEL HOYOS FREDDY XAVIER

Identificación 1600323164

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.