

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AVICOLA FERTROSA CIA. LTDA.		0791714362001	39758
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FERTROSA		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GUAYAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CIRCUNVALACION NORTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		NN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		NN	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		fernandotroya@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		tere69tt@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TROYA SANCHEZ FERNANDO RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300480969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/03 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	VIA LA PRIMAVERA	BARRIO	CIRCUNVALACION NORTE
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS VIA AL AGUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	troyafernando@hotmail.com	TELEFONO	2932305
		CELULAR	0984933427

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: TROYA SANCHEZ FERNANDO RICARDO
Identificación 0300480969

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.