

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LECHERA ANDINA SA LEANSA		1790663973001	45105
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI
-		BARRIO	CALLE
		SANTA CLARA	LEOPOLDO MERCADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZARUMA	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	PLANTA	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	17
REFERENCIA UBICACIÓN	ADOS CUADRAS DE LA FABRICA DE MUNICIONES	CAMINO	Autopista General Rumiñahui
CASILLERO POSTAL	8096	TELEFONO 1	2330858
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvizuite@andina.com.ec	TELEFONO 2	2330968
CORREO ELECTRÓNICO 2	parias@andina.com.ec	CELULAR	0986885873
SITIO WEB	www.lecheandina.com	FAX	2080906

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ ARANGO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	PE080136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/17 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	LEOPOLDO MERCADO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZARUMA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mvizuite@andina.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA FABRICA DE MUNICIONES
		TELEFONO	2330968
		CELULAR	0994669218

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: LOPEZ ARANGO IVAN

Identificación PE080136

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.