

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA AGRICOLA PITURA S.A.		1790665682001	45122
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN	REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
SUECIA			N35126
EDIFICIO/C.C.			
ZANTE			
NÚMERO DE OFICINA			
401			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A UNA CUADRA DEL COLEGIO BENALCAZAR			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022899608
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022899608
acsg2008@hotmail.com		CELULAR	0984976826
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
veronicaguijarrot@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SOLIS GUEVARA SEGUNDO RENE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1708267891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/14/14 12:00 AM	CANTON
			IBARRA
			PARROQUIA
			IBARRA
CIUDADELA		LA QUINTA	BARRIO
			LA QUINTA
CALLE		JUAN JOSE PAEZ	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		SALVADOR DALI	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		alsoluio@yahoo.com	A CUATRO CUADRAS DE LA IGLESIA DE LA VIRGEN DEL
			992607819
			0984976826

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.