

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EXPORTADORA AGROINDUSTRIAL SAN NICOLAS FHAEEEX SOCIEDAD ANONIMA		1790829561001	45936	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		IMBABURA	COTACACHI	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PICHIBUELA			VIA ANTIGUA A ATUNTAQUI KM 2	*
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>	
HACIENDA SAN NICOLAS			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
1			<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022404269
*			<b>TELEFONO 2</b>	022406090
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CELULAR</b>	0983084700
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		armendariz.liquidaciones@gmail.com	<b>FAX</b>	2916506
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		cfonseca@morlantex.ec		
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	COTACACHI
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARMENDARIZ PASPUEL LUIS FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709860702
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/14/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CALDERON
<b>CALLE</b>	CAP. GEOVANY CALLES	<b>BARRIO</b>	CARAPUNGO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LUIS VACARI	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	luisarmendarizf@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DEL GRAN AKI
		<b>TELEFONO</b>	022404778
		<b>CELULAR</b>	*

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: ARMENDARIZ PASPUEL LUIS FRANCISCO

Identificación 1709860702

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.