

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMENDARIZ PASPUEL LUIS FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709860702
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA LUZ
CALLE	CAP RAFAEL RAMOS	NÚMERO	E4-162
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACINTO JIJON Y CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	INDULANA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BLOQUES DE LA LUZ
CORREO ELECTRÓNICO	armendariz.liquidaciones@gmail.com	TELEFONO	022406090
		CELULAR	0983084700

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	NO	X
¿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.