

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TURIS AGRO NELPO S.A.		1790945251001	46403
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	CAYAMBE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA ROSA DE CUSUBAMBA	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA			SN
SISAPAMBA			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
			KM.51
REFERENCIA UBICACIÓN		A UN KILOMETRO DE LA HACIENDA PRONACA	CAMINO
			ENTRADA A LOS PAVOS
CASILLERO POSTAL		17-21-538	TELEFONO 1
			2361606
CORREO ELECTRÓNICO 1		financiero@nelpo.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@nelpo.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			0986164768
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NELSON LAPPLEY DAVID PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706394937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/11 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
CIUDADELA		PARROQUIA	ASCAZUBI
CALLE	PANAMERICANA NORTE	BARRIO	SANTA ROSA DE CUSUBAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SISAPAMBA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	ENTRADA A LOS PAVOS	KM	KM.51
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@nelpo.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA HACIENDA PRONACA
		TELEFONO	023611606
		CELULAR	0981304851

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

---

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.