

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FUENTES SAN FELIPE S.A. SANLIC		0590055328001	46999	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGUA MINERAL SAN FELIPE		COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S.N.		SAN FELIPE	CUBA	S.N
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE ELOY ALBERTO SANCHEZ		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FABRICA SAN FELIPE		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FABRICA IMPERIAL		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				2253162
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@fuentesanfelipe.com		TELEFONO 2
				2253041
CORREO ELECTRÓNICO 2		jenny_alarcon2004@yahoo.com		CELULAR
				0999006666
SITIO WEB		www.fuentesanfelipe.com		FAX
				2253041

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ FIGUEROA BERTHA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502397615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BALCON DE TRIANA	BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	LOS OLIVOS	NÚMERO	CC02
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rafaela Veintimilla	CONJUNTO	Balcón de Triana
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca de una lavadora de ropa, sector Buenos Aires
CORREO ELECTRÓNICO	berthasanchezf@hotmail.com	TELEFONO	023264110
		CELULAR	0999006666

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	X	NO	
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.