

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPOFORESTAL S.A.		1791227093001	47436
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PUERTO PESQUERO	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO PESQUERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ZONA FRANCA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PUERTO PESQUERO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		t.sanchezgreene@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		carlos.sanchez@kenbourne.cl	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ FRUGONE CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	70528525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E3 39
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMACENES ARTEFACTA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.sanchez@kenbourne.cl	TELEFONO	2463339
		CELULAR	094431001

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUCHIE ALVAREZ CRISTHIAN GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720686219
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	.	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS Y AMAZONAS	NÚMERO	E3 39
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 5	CONJUNTO	EDF.
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA TORRE B
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A REGISTRO CIVIL NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	ctuchie4@gmail.com	TELEFONO	0987536674
		CELULAR	2463338

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.