

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONFITECORP S.A.		1791251016001	47859	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CONDORÑAN		GUAJALO	KM. 9.5 PANAMERICANA SUR	S35-60
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A PRETROECUADOR				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2671896	
19017				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
rvillacres@confiteca.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984630662	
dmoreno@confiteca.com.ec				
SITIO WEB		FAX	2674967	
www.confiteca.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA TERAN BERNARDO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704912714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	BARRIO		
CALLE	AV FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HACIENDA LA MANDARINA	CONJUNTO	
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN		
		UNA CUADRA CERVECERIA ANDINA	
CORREO ELECTRÓNICO	bepinos@confiteca.com.ec	TELEFONO	022893167
		CELULAR	0999824806

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.