

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
POINT DEL ECUADOR AGROPOINT S.A.		1791269101001	48162
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ROBLES		LA MARISCAL	JUAN LEON MERA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
VASCONEZ PISO 3		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL A TRANSPORTES ECUADOR		TELEFONO 1	022903356
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	032451283
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997828426
jmoposita@pointamericas.com		FAX	032451283
CORREO ELECTRÓNICO 2			
amunoz@pointamericas.com			
SITIO WEB			
www.pointamericas.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	VELASTEGUI RODRIGUEZ EDUARDO AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704427085
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	JUAN LEON MERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLES	NÚMERO	N21-71
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VASCONEZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	evelastegui@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A TRANSPORTES ECUADOR
		TELEFONO	022903356
		CELULAR	0999201181

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.