SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 04/10/2017 CÓDIGO 0000229875

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EXROCOB EXPORTADORES DE ROSAS CORRALES BASTIDAS CIA.	0590060100001	53871

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LASSO	LASSO	PANAMERICANA NORTE KM. 20 VÍA A QUITO	KM 20

INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A MADEROTECNIA	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	20
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MADEROTECNIA	CAMINO	PANAMERICANA NORTE
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	032801577
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@secohi.ec	TELEFONO 2	032718346
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerente_regc@secohi.ec	CELULAR	0997585322
SITIO WEB	www.exrocobfarms.com	FAX	032811455

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORRALES LUCERO RUTH PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501738108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/13 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA	LA ESTACION	BARRIO	LA ESTACION
CALLE	AVD.ELOY ALFARO	NÚMERO	79411
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLA GATAZO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	CORRALES BASTIDAS
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MALL LA MALTERIA
CORREO ELECTRÓNICO	exrocob@exrocobfarms.com	TELEFONO	032718348
		CELULAR	0997088145

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.