

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IPEP CORPORACION S.A.	1792261031001	61216	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AKARANA FARMS	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHAUPICRUZ	AEROPUERTO	AV DE LA PRENSA	N49-180
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN HOLGUIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA AEROPUERTO DEL METRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022473038
CORREO ELECTRÓNICO 1	ipep.akaranafarms@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ipep.akaranafarms@gmail.com	CELULAR	0981357002
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOGROÑO SILVA ROCIO DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712478864
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	ALONSO DE JEREZ	NÚMERO	E215
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO DE FRUTOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO RADIO LABORATORIO PARAMO
CORREO ELECTRÓNICO	rologron03@gmail.com	TELEFONO	02473038
		CELULAR	0987716778

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

Nombre: LOGROÑO SILVA ROCIO DEL PILAR

Identificación 1712478864

REPRESENTANTE LEGAL

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.