

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA DE ALIMENTOS PROCESADOS INALPROCES S.A.	1792265819001	61645	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	RUMINAHUI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
HACIENDA LAS ACACIAS	EL MILAGRO	AV. GENERAL ENRIQUEZ	LOTE 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	TANICUCHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	BODEGA 13
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LAS BODEGAS DE SUPERMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023808370
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@inalproces.com	TELEFONO 2	023808370
CORREO ELECTRÓNICO 2	finanzas@inalproces.com	CELULAR	0991390468
SITIO WEB	www.inalproces.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA TAMAYO FRANCISCO MARTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707329296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VALDIVIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LILAS Y AZALEAS	CONJUNTO	CARRIZO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 9
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA PRIMAVERA II
CORREO ELECTRÓNICO	contador@inalproces.com	TELEFONO	2824589
		CELULAR	0991390468

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.