

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALIMENTOS YOI ALIMYOI S.A.		1792275113001	63027	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITUMBE		TAMBOLLACTA	QUITUMBE ÑAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MORAN VALVERDE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	QUICENTRO SUR		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	QUICENTRO SUR		CAMINO	FRENTE PARADA TROLE BUS
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	4000206
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcdmarga@gmail.com		TELEFONO 2	2444128
CORREO ELECTRÓNICO 2	danieltroyac@hotmail.com		CELULAR	0995391570
SITIO WEB			FAX	099731677

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO SALTOS MERCEDES MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709376915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITUMBE	BARRIO	TAMBOLLACTA
CALLE	QUITUMBEÑAN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MORAN VALVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	QUICENTRO SUR
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUICENTRO SUR
CORREO ELECTRÓNICO	mcdmarga@gmail.com	TELEFONO	024000206
		CELULAR	0995391750

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	X	NO
¿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.