

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA AGROTATI CIA. LTDA.		1792291593001	64938
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PETROSURFULL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA BARBARA		SANTA BARBARA	AV. MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		Y TABIAZO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		401	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA FISCALIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		urbncontabilidad@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidadagrotati@gmail.com	CELULAR
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	PAREDES RIBADENEIRA DIEGO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710014398
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GONZALES SUAREZ	BARRIO	GONZALES SUAREZ
CALLE	JOSE GOMEZ	NÚMERO	43
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONESIAT	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MIRO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRA BANCO PRODUBANCO
CORREO ELECTRÓNICO	urbncontabilidad@gmail.com	TELEFONO	022636903
		CELULAR	0985674652

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.