

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA AGRICOLA ENCALADA AGRIENCALADA S.A.	0992908084001	701350
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	EL TRIUNFO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
PLAYA SECA		VIA PIEDREDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		4.5
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR SAN EDUARDO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	hdacamila15@gmail.com	045068027
CORREO ELECTRÓNICO 2	laguilar150280@hotmail.es	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0969623664
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL TRIUNFO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCALADA VILLACIS CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911222354
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	LA PUNTILLA	BARRIO	
CALLE	LA PUNTILLA	NÚMERO	5.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	8 B	CONJUNTO	CDLA GUAYAQUIL TENIS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESCALA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF ESCALA
CORREO ELECTRÓNICO	cencalada@gmail.com	TELEFONO	6016673
		CELULAR	0987214624

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.