

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

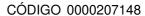
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	E	XPEDIENTE		
ECOAVES S.A.	0993014370001	70	01394		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON P	ARROQUIA		
	GUAYAS	YAGUACHI			
CIUDADELA	BARRIO	CALLE N	ÚMERO		
		KM 14.5	/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA DURÁN-	YAGUACHI	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
	ELA JABONCILLO	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			46025726		
CORREO ELECTRÓNICO 1 avedecsa@hc		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 hmorenoeq@	gmail.com		999098848		
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGA	L				
PROVINCIA G	UAYAS	CANTON Y	AGUACHI		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
TIPO DE PERSONA PER	RSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES PIE	PIEDRAHITA MENDOZA RAFAEL VICENTE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEI	DULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200956033		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL IND	IVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GEF	RENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/13	3/15 12:00 AM	CANTON	VINCES		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	773 12.00 AW	PARROQUIA	VINCES		
CIUDADELA	I	BARRIO			
CALLE la a	mericana	NÚMERO	454		
INTERSECCIÓN/MANZANA paro	que central	CONJUNTO			
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA	1	KM			
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	500 metros escuela el jaboncillo		
CORREO ELECTRÓNICO agro	oaves.11@hotmail.com	TELEFONO	046025726		

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.

CELULAR

0999837593







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

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.