

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOLICORES CIA. LTDA.	1191757064001	703110	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECOLICORES	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS PALMERA	CENTRAL	HERMANO MIGUEL	08-162
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORILLAS DEL ZAMORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DEL COLEGIO LA SALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072721618
CORREO ELECTRÓNICO 1	safachape@gmail.com	TELEFONO 2	072572523
CORREO ELECTRÓNICO 2	aficopconsultores@gmail.com	CELULAR	0958912978
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAUVIN PERALTA SANTIAGO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707142368
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	ZAMORA HUAYCO	BARRIO	RODRIGUEZ WITT
CALLE	RIO MACHINAZA	NÚMERO	LOTE 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO XINGU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ZAMORA HUAYCO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@delvalleseg.com	TELEFONO	072721773
		CELULAR	0984876733

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CHAUVIN PERALTA SANTIAGO FABIAN
Identificación 1707142368

REPRESENTANTE LEGAL

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.