

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FRIGORIFICO MATADERO EL TALA FRIGOELTALA C.LTDA.	1792604540001	703749	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FRIGOELTALA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NINGUNA	RANCHO LA COLINA	VIA ESMERALDAS-LA CONCORDIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 31	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAVESADO POR LA CARRETERA SANTO DOMINGO-QUININDE-ESMERALDAS, UBICADO A LA ALTURA DEL KM. 34	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2371114
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecasalegno@elcordobes.com.ec	TELEFONO 2	3540016
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas.quito@elcordobes.com.ec	CELULAR	0998229500
SITIO WEB	www.carneselcordobes.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	LA CONCORDIA
------------------	----------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASALEGNO MAERO EDMUNDO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714153044
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	JACARANDA	BARRIO	
CALLE	ACASIAS	NÚMERO	R5 PB
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACARANDA	CONJUNTO	URB JACARANDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. JACARANDA
CORREO ELECTRÓNICO	cordobes@uio.satnet.net	TELEFONO	3540016
		CELULAR	0998229500

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUBIRA PEÑA LUZ CERENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709668196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	JACARANDA	BARRIO	ILUMBISI
CALLE	LAS ACASIAS	NÚMERO	R5 PB
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION JACARANDA	CONJUNTO	JACARANDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA URB JACARANDA
CORREO ELECTRÓNICO	lrubira@elcordobes.com.ec	TELEFONO	022371114
		CELULAR	0999709040

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASALEGNO RUBIRA MARIA VALENTINNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716829518
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	LA VINA	BARRIO	LA VINA
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	S1 46
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL SAUCE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS DEL COLEGIO EL SAUCE
CORREO ELECTRÓNICO	valentinacasalegno1994@outlook.com	TELEFONO	2271114
		CELULAR	0984034103

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: CASALEGNO MAERO EDMUNDO CARLOS

Identificación 1714153044

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.