

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROINDUSTRIAS RATRISO S.A.		0992933240001	704075
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SOCIEDAD AGRICOLA RATRISO		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BARRIO GARAY		GARAY	ASICLO GARAY
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	
CRISTOBAL COLON		511	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
FRENTE AL POLICLINICO COLON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04612958
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@ratriso.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@ratriso.com	CELULAR
SITIO WEB			0999697776
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRIVIÑO SOTOMAYOR RAUL IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915188247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/16 12:00 AM	CANTON	MOCACHE
		PARROQUIA	MOCACHE
CIUDADELA	EL POBLADO	BARRIO	LAS PALMAS
CALLE	AV RAUL TRIVINO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA JAUNECHÉ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO	LA PALMERA	REFERENCIA UBICACIÓN	HACIENDA LA ENVIDIA
CORREO ELECTRÓNICO	trivino@ratriso.com	TELEFONO	044612958
		CELULAR	0999697776

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.