

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AROMAS Y SABORES DEL ECUADOR AROMACACAO S.A.		0992955341001	706107
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		BOLIVAR	GUARANDA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Quito			AV. JOAQUIN ORRANTIA PB
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LEOPOLDO BENITES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING	BLOQUE	B
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2386338
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@aromacacao.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rdsq@hotmail.com	CELULAR	0991241156
SITIO WEB	http://www.aromacacao.com.ec/	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	GUARANDA
-----------	---------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ OÑA LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702189739
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/24/15 12:00 AM	CANTON	GUARANDA
		PARROQUIA	GUARANDA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE CF Y AV. LA PRENSA	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	20	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector Estadio de la Federación de Bolívar
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@aromacacao.com.ec	TELEFONO	032981281
		CELULAR	099119581

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.