

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROACARSA AGRICOLA RACAR S.A.		0190425347001	707755
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	TURI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO GOMEZ	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		AV. CIRCUNVALACION SUR	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS ANTES DE LLEGAR AL REDONDEL DE TURI	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	psalamea@consenso.com.ec	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alicia.piedra@serviandina.com.ec	TELEFONO 1	072887083
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0997918765
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAMEA CEDILLO PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101786978
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TURI
CALLE	AV. CIRCUNVALACION SUR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	P. GOMEZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	TURI	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	psalamea62@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL REDONDEL DE TURI
		TELEFONO	072816981
		CELULAR	0998167279

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

Nombre: SALAMEA GEDILLO PABLO

Identificación 0101786978

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.