

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION DE ALIMENTOS BERACAGRUP SOCIEDAD ANÓNIMA		1792685923001	708338
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LA PARRILLADA ARGENTINA RESTAURANTE		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LAS CASAS	AV. MARIANA DE JESÚS OE7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑO DE VALDERRAMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITIMED	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL LABORATORIO DIAGNÓSTICO 2000; DIAGONAL AL HOSPITAL METROPOLITANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024502474
CORREO ELECTRÓNICO 1	angioab@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lpa.quito.citimed@gmail.com	CELULAR	0984812500
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTAMANTE CORTEZ MONICA DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704609567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LOS COMICIOS	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN DE AZCUNAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GREEN PARK
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ED GREEN PRAK
CORREO ELECTRÓNICO	monicabustamante2107@gmail.com	TELEFONO	023317641
		CELULAR	0999823034

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	ANGIOLANI BUSTAMANTE ANDREA ALBERTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715000061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TORIBIO MONTES	NÚMERO	216
INTERSECCIÓN/MANZANA	DANIEL HIDALGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASAL MONTES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ED CASAL MONTES PB
CORREO ELECTRÓNICO	ANGIOAB@HOTMAIL.COM	TELEFONO	02225173
		CELULAR	0984812501

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: ANGIOLANI BUSTAMANTE ANDREA ALBERTINA

Identificación 1715000061

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.