

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA AGRICOLA COMPAÑIA SERVICROP.S.A SERVICROP.COM S.A.		0992981253001	708573
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
KIENEDY		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KIENEDY			KENNEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 203			SOLAR12-13
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
MARIA GRACIA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			CONDOMINIO MARIA GRACIA
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
CONDOMINIO MARIA GRACIA 2 CUADRAS FARMACIA FYBECCA			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			093253290
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
rosameliadiaz@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jjmonser@hotmail.com			0993253290
SITIO WEB			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	TORRES ALVAREZ GUILLERMO HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0959985458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COSTA RICA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KENEDY NORTE	NÚMERO	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL 12 13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COND,MARIA GRACIA
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 2cuadras de farmacia fybeca
CORREO ELECTRÓNICO	rosameliadiazalava@gmail.com	TELEFONO	0993253290
		CELULAR	0991741565

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: TORRES ALVAREZ GUILLERMO HORACIO
Identificación 0959985458

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.