

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE AOTOAL	ZACION DE DATOC	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AGRICOLA ANA & THIAGO ANITHIAGO S.A.		0993080489001		716013
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM 6 VIA A SAMBORONDON	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DEL RIO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ISLA MOCOLI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046047851
CORREO ELECTRÓNICO 1	carla_monserrate13@hot	mail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jlsilva65@gmail.com		CELULAR	0997203317
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA CANESS	SA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0911337426
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/26/17 12:00		AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ISLA MOCOLI		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DEL RIO		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

jlsilva65@gmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN KM 6 VIA A SAMBORONDON

046047851

0991810333

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: SILVA CANESSA JOSE LUIS

Identificación 0911337426

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.