

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NOVOFERTIL CIA.LTDA.		1792896193001	719201
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		Selva Alegre	Juan de Salinas
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA CLUB LOS CERROS	CONJUNTO	Rincón del Bosque
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB LOS CERROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022191100
CORREO ELECTRÓNICO 1	novofertilcl@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gallardo_moni@yahoo.es	CELULAR	0995876357
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR MEJIA ANA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713310140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/18 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN DE SALINAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LARREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO RINCON DEL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	anitadechiri@gmail.com	TELEFONO	0999725849
		CELULAR	0999725849

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	GALLARDO MORALES MONICA SOFIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713781126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JORGE ICAZA	NÚMERO	N10-551
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISMAEL SOLIS	CONJUNTO	PONTEVEDRA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CONTRI CLUB DE LA ARMENIA
CORREO ELECTRÓNICO	gallardo_moni@yahoo.es	TELEFONO	022191100
		CELULAR	0995876357

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

Nombre: GALLARDO MORALES MONICA SOFIA
Identificación 1713781126

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.