

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---------------------------|------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PRODUCTORES AGRICOLAS LOS ENCUENTROS PROAGRILEN | | 1990921195001 | 719667 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | ZAMORA CHINCHIPE | LOS ENCUENTROS |
| | | BARRIO | NÚMERO |
| | | CENTRAL | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JAIME ROLDOS AGUILERA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | SN | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EN LA TRONCAL AMAZÓNICA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072300880 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rociodany1965@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jamisesch@gmail.com | CELULAR | 0969647772 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | YANTZAZA |
|-----------|------------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LUZON PARDO ALBA LUCIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900618925 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/18/20 12:00 AM | CANTON | YANTZAZA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | LOS ENCUENTROS |
| CALLE | SANTA LUCIA | BARRIO | SANTA LUCIA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVDA. EL ZARZA | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | albaluzonp@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | a 1Km.Escuela Manuela Cañizares |
| | | TELEFONO | 072300880 |
| | | CELULAR | 0969647752 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: LUZON PARDO ALBA LUCIA

Identificación 1900618925

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.