

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOCIOTILAPIA CIA.LTDA.	1291779553001	723724	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	BUENA FÉ	SAN JACINTO DE BUENA FE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RECINTO VOLUNTAD DE DIOS		km 28 VIA QUEVEDO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	mariana rodriguez solar 17 y toribio alc	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	via patricia pilar	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099096344
CORREO ELECTRÓNICO 1	alfonsob_98@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	stiven29_2015@hotmail.com	CELULAR	0990963446
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BUENA FÉ
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAVIDES ROSERO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713724654
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/19 12:00 AM	CANTON	BUENA FÉ
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE BUENA FE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	mariana rodriguez	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	toribio alcivar	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras banco pichincha
CORREO ELECTRÓNICO	alfonsob_98@hotmail.com	TELEFONO	0990963446
		CELULAR	0990963446

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	BENAVIDES PALMA STIVEN ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1208268803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/19 12:00 AM	CANTON	BUENA FÉ
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE BUENA FE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARIANA ODRIGUEZ	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORIBIO ALCIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras banco Pichincha
CORREO ELECTRÓNICO	stiven29_2015@hotmail.com	TELEFONO	0969842645
		CELULAR	0969842645

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

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.