

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KRATA S.A.		0991342001001	72511
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		ESMERALDAS	ESMERALDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PUERTO PESQUERO			AV. JAIME ROLDOS AGUILERA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ZONA FRANCA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
Nº 3			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
PUERTO PESQUERO ESMERALDAS			2463338
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2463339
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
mgangotena@hotmail.es			0997714497
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
mgangotena@expoforestal.com.ec			062724061
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ FRUGONE CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	70528525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	.	BARRIO	ÑAQUITO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	.
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	.
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMACENES ARTEFACTA
CORREO ELECTRÓNICO	mmontalvo@expoforestal.com.ec	TELEFONO	2463339
		CELULAR	094431001

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	SANCHEZ LUCO VENTURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	27120156
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/04 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	.	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	.
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	EDF.
BLOQUE	.	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMACENES ARTEFACTA
CORREO ELECTRÓNICO	expofor2@expoforestal.com.ec	TELEFONO	022463339
		CELULAR	094431001

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUCHIE ALVAREZ CRISTHIAN GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720686219
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	.	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS Y AMAZONAS	NÚMERO	.
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 5	CONJUNTO	EDF.
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA TORRE B
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A REGISTRO CIVIL NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	ctuchie@expoforestal.com.ec	TELEFONO	0987536674
		CELULAR	2463338

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: TUCHIE ALVAREZ CRISTHIAN GUILLERMO  
Identificación 1720686219

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.