

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PEMEX SA		1790401073001	7429
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LUIS CORDERO		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
W. TRADE CENTER OF 1208		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		12	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SWISSOTEL	2231570
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		account@andes-spirulina.com	2231571
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@andes-spirulina.com	0986220756
SITIO WEB			2554392

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERTENS LEIBE PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704683042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	12 DE OCTUBRE	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDERO	NÚMERO	n24-562
BLOQUE	A	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1208	EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sbeltran@andes-spirulina.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DEL PICHINCHA
		TELEFONO	2231571
		CELULAR	0999444454

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

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.