

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA GRANDILLONA C.A.		0991430695001	80319
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NUEVA KENNEDY			3RA ESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE C			129
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
1			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A DOS CUADRAS DE CLINICA MORALES			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2690161
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
contabilidad@aspen.com.ec			2248510
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
asistentecontable@aspen.com.ec			0994069940
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VILLARROEL SAMANIEGO NESTOR MARTIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0908190820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		COOP LUCHADORES DEL	BARRIO
CALLE		S/N	NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ 1935 SL 1	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		administrativo@aspen.com.ec	ATRÁS DE ESCUELA PEDRO
			JORGE VERA
			042261424
			CELULAR
			0988667928

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

Nombre: VILLARROEL SAMANIEGO NESTOR MARTIN

Identificación 0908190820

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.