

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AYCHAPICHO AGRO'S S.A.		1791406850001	86760
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	MEJIA
		BARRIO	CALLE
		AYCHAPICHO	PANAMERICANA SUR KM. 32
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO AYCHAPICHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM	32
REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO AYCHAPICHO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2389323
CORREO ELECTRÓNICO 1	margothveloso@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	margothveloso1@hotmail.com	CELULAR	0984936346
SITIO WEB		FAX	2389356

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON MALDONADO NATHALIA OLIMPIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713528436
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/06/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	SAN JOSE LA SALLE
CALLE	CALLE 2	NÚMERO	55
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL CONJUNTO VISTA AL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	nathaliachacon@hotmail.com	TELEFONO	02349069 INZALEO
		CELULAR	0998526149



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHACON MALDONADO NATHALIA OLIMPIA
Identificación 1713528436

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

