

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CHANGO CHECA PRODUCTORES S.A.	179143655001	88037	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	COTOPAXI	SAQUISILÍ	SAQUISILÍ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
-	CARLOSAMA	24 DE MAYO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	-	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	-	<b>BLOQUE</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	-	<b>KM</b>	<b>KM 2</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA GASOLINERA VIRGEN DEL	<b>CAMINO</b>	VIA A AGLOMERADOS COTOPAXI
<b>CASILLERO POSTAL</b>	-	<b>TELEFONO 1</b>	032722185
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	chachepsa@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	nllanganata@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0987283669
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2722185

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	SAQUISILÍ
------------------	----------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHECA VALLEJO FLOR LLOVINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709149866
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/01/15 0:00	<b>CANTON</b>	SAQUISILÍ
		<b>PARROQUIA</b>	SAQUISILÍ
<b>CIUDADELA</b>	-	<b>BARRIO</b>	CARLOSAMA
<b>CALLE</b>	24 DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM2	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>BLOQUE</b>	-	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	-	<b>KM</b>	DOS
<b>CAMINO</b>	VIA A AGLOMERADOS	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA GASOLINERA VIRGEN DEL QUINCHE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fllovich@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032722185
		<b>CELULAR</b>	0987283669

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

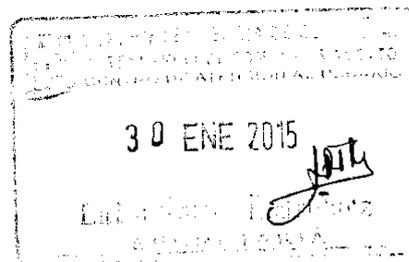
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHECA VALLEJO FLOR LLOVINA

Identificación 1709149866

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.