

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHANGO CHECA PRODUCTORES S.A.	1791436555001	88037	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	SAQUISILÍ	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-	CARLOSAMA	24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	KM 2
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA VIRGEN DEL QUIN	CAMINO	VIA A AGLOMERADOS COTOPAXI
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	032722185
CORREO ELECTRÓNICO 1	chachepsa@hotmail.com	TELEFONO 2	032722185
CORREO ELECTRÓNICO 2	mchangot@hotmail.com	CELULAR	0987283669
SITIO WEB		FAX	2722185

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SAQUISILÍ
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHECA VALLEJO FLOR LLOVINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709149866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/15 12:00 AM	CANTON	SAQUISILÍ
		PARROQUIA	SAQUISILI
CIUDADELA	-	BARRIO	CARLOSAMA
CALLE	24 DE MAYO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM2	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	DOS
CAMINO	VIA A AGLOMERADOS	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA VIRGEN DEL QUINCHE
CORREO ELECTRÓNICO	fllovich@hotmail.com	TELEFONO	032722185
		CELULAR	0999223975

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.