

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
	COTOPAXI	SAQUISILÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
-	CARLOSAMA	24 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	-	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA VIRGEN DEL QUIN	CAMINO
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	chachepsa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	mchangot@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/15 12:00 AM	CANTON	SAQUISILÍ
		PARROQUIA	SAQUISILI
CIUDADELA	s/n	BARRIO	CARLOSAMA
CALLE	24 DE MAYO	NÚMERO	s/n
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	0987283669

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.