

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES ANDINAS AGRICOLAS C.A. RANGCA		1791775724001	91271
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
JULIO MATOVELLE		BARRIO	CALLE
JULIO MATOVELLE		JULIO MATOVELLE	CARLOS ALVARADO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JOSE BARREIRO		CONJUNTO	N52-48
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
DEPARTAMENTO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DE JULIO MATOVELLE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2406319
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2811618
hvallejorangca@hotmail.com		TELEFONO 2	2811618
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999822339
moniuv@yahoo.com		CELULAR	0999822339
SITIO WEB		FAX	022811618
		FAX	022811618

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO LOPEZ MONICA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708158868
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La Concepcion	BARRIO	El Bosque
CALLE	Alonso de Torres	NÚMERO	N40-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	James Colnet	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Monterosa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CC EL Bosque
CORREO ELECTRÓNICO	hvallejorangca@uio.satnet.net	TELEFONO	022811618
		CELULAR	0998345991

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.