

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PASTEURIZADORA EL RANCHITO CIA. LTDA	1791880501001	94642	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	SALCEDO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	RUMIPAMBA	PANAMERICANA NORTE	KM 2,5
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE HACIENDA UNIVERSIDAD CENTRAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HACIENDA UNIVERSIDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2728001
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@elranchito.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jefemercadeo@elranchito.com.ec	CELULAR	0998545125
SITIO WEB		FAX	2726027

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUATO TONATO NELSON OCTAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500526181
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/17 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SALCEDO
CIUDADELA	RUMIPAMBA DE LAS ROSAS	BARRIO	
CALLE	MOLLES	NÚMERO	2313
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV YOLANDA MEDINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA AL NOROCCIDENTE DE HOSTERIA
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@elranchito.com.ec	TELEFONO	0997730111 RUMIPAMBA DE LAS ROSAS
		CELULAR	0999707736

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.