

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE INSUMOS AGRICOLAS Y VETERINARIOS PROTECULTIVOS CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 0691718131001	<b>EXPEDIENTE</b> 96600	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> PROTECULTIVOS	<b>PROVINCIA</b> CHIMBORAZO	<b>CANTON</b> RIOBAMBA	<b>PARROQUIA</b> RIOBAMBA
<b>CIUDADELA</b> BARRIO SAN RAFAEL	<b>BARRIO</b> SAN RAFAEL	<b>CALLE</b> LEOPOLDO FREIRE	<b>NÚMERO</b> 10
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> BUCAREST		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> DIAGONAL AL MERCADO MAYORISTA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032626692
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> ventasempleo2014@yahoo.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> pdiaz_rio@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0998678279
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LAYEDRA BARRENO JOSE EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0602361768
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/25/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	RIOBAMBA
<b>CALLE</b>	SUCUMBIOS	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BOLIVAR	<b>NÚMERO</b>	1
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	TRIANA REAL
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> edulayedra@yahoo.com		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HOSPITAL ANDINO ALTERNATIVO
		<b>TELEFONO</b>	0984874769
		<b>CELULAR</b>	0992458928

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.