

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SEAECUAFARM S.A.,		0791732743001	97315	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PROVIDENCIA		SN	AV. 25 DE JUNIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PASAJE		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	EXPOCEANICA		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE COCA COLA Y REYBANPAC		CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1	072984888
CORREO ELECTRÓNICO 1	seaecuafarm@gmail.com		TELEFONO 2	072984888
CORREO ELECTRÓNICO 2	contables03@hotmail.com		CELULAR	0986336919
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLO FERNANDEZ NERY CARLOTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702306150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LA PROVIDENCIA	BARRIO	CDLA LAS CRUCITAS
CALLE	AV. 25 DE JUNIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PASAJE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	EXPOCEANICA C LTDA
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2.5
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO EMAULME TALLERES
CORREO ELECTRÓNICO	nerycoellof1@hotmail.com	TELEFONO	0960191799
		CELULAR	0960191799

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.