

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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