

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
A2FARM CIA.LTDA.		0190484874001	725917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	PACCHA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN MIGUEL	VIA MONAY BAGUANCHI PACCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
VIA A COCHAS			SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
SN			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PLANT			7.5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
20 METRO DE LA IGELSIA			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			072879018
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
foxavi_15@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
valeriaegg1@hotmail.com			0998830591
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ASTUDILLO BALAREZO CARLOS XAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0105729420
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		9/25/19 12:00 AM	CUENCA
MERCANTIL			PARROQUIA
			VALLE
CIUDADELA			BARRIO
			baguanchi
CALLE		sn	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		sn	CONJUNTO
			sn
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
			4.5
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			a cien metros de centro de convenciones baguanchi
CORREO ELECTRÓNICO		foxavi_15@hotmail.com	TELEFONO
			2879018
			CELULAR
			0998830591

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ASTUDILLO BALAREZO CARLOS XAVIER

Identificación 0105729420

REPRESENTANTE LEGAL

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.