

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ΝÍΑ					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	EXPEDIENTE	
AGRICOLA BERRONES Y ASOCIADOS AGROYPESCA S.A.		179310315400	1793103154001		73	2328
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	١	CANTON	P	ARROQUIA
		PICHINCHA		QUITO	Ql	JITO
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
		SANTO TOMA	SII	E3J	S	57-113
INTERSECCIÓN/MANZANA S57C				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA PI	DE OFICINA PB			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA FARMACIA				CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TI	ELEFONO 1	02	3071347
	binson.seguros@hotmail	.com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 jes	ssyberrones@hotmail.co	m	m CELULAR		09	87364555
SITIO WEB		F	ΑX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		C	CANTON	QI	UITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	BERRONES BAI	ÑO JESICA MARIBEL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI		N	0502458573
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVI	NCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/21/20 12:00 AM		CANTON PARROQUIA			QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		vi				QUITO
CIUDADELA			BARRIC			
CALLE	Moraspungo, vía	a El Corazón,	NÚMER	RO		S/N
0, 1222						
INTERSECCIÓN/MANZANA	recinto san Franc	cisco	CONJU	NTO		
	recinto san Franc	cisco	CONJU EDIFICI			
INTERSECCIÓN/MANZANA	recinto san Franc	cisco				
INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	recinto san Franc	cisco	EDIFICI KM		IÓN	Moraspungo, vía a El Corazón, recinto San Fernando SN

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.

CELULAR

0998523097



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	BERRONES BAÑO ROBINSON ESTUARDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501724702		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/21/20 12:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/20 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	SANTO TOMAS		
CALLE	E3J	NÚMERO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	S57-113	CONJUNTO			
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.			
		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FARMACIA Q' FARMACIA # 5		
CORREO ELECTRÓNICO	robinson.seguros@hotmail.com	TELEFONO	3071347		
		CELULAR	0987364555		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: BERRONES BAÑO ROBINSON ESTUARDO

Identificación 0501724702

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.