

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
PRODUCTOS ORGANICOS DEL CAMPO S.A. (PROCAMPSA)	0992154438001	103749
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
COLINA DE CEIBOS		CUARTA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. PRIMERA MZ. 25</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A DOS CUADRAS COLEGIO ALEMAN HUMBOLDT</b>	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jpinos.quimiser@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>
		2113955
		0997199924
		2113955

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>GUAYAS</b>	<b>CANTON</b>	<b>GUAYAQUIL</b>
------------------	---------------	---------------	------------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CAÑIZAREZ STAY FRANCIS WALTER
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/04/13 12:00 AM
<b>CIUDADELA</b>	
<b>CALLE</b>	VICENTE TRUJILLO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DOLORES SUCRE
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	francis@quimiser.com.ec
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0907846554
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>PARROQUIA</b>	XIMENA
<b>BARRIO</b>	
<b>NÚMERO</b>	609
<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	100 MTS. AV. DOMINGO COMIN
<b>TELEFONO</b>	042342032
<b>CELULAR</b>	0997199389

*Francis M. Stay*  
0920595159



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CANIZAREZ STAY FRANCIS WALTER

Identificación 0907846554

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

