

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FISATTI S.A.		0992284439001	110818
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
			AV 9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LOS RIOS			1911
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
FINANSUR			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ABAJO QUEDA SUCURSAL BCO GUAYAQUIL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046015789
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
edgar.pita@bestagro-ec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998995743
eherrera@aseconfi.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA ARRIAGA EDWARD RUFINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912858560
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/06/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	1911
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FINANSUR
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN PLANTA BAJA QUEDA SUCURSAL BCO GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	eherrera@aseconfi.com	TELEFONO	6015789
		CELULAR	0998995743

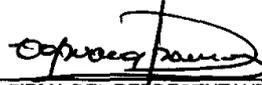



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: HERRERA ARRIAGA EDWARD RUFINO
Identificación 0912858560

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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