

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ORGANICPROD S.A.	0992394846001	118492	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	YAGUACHI	SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA CANTONAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Los Girasoles		SN	sl 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 8	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a La despensa Ali Sari	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042020071
CORREO ELECTRÓNICO 1	organicprod@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992150608
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS LOPEZ SARA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200192480
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/09 0:00	CANTON	YAGUACHI
CIUDADELA	LOS GIRASOLES	PARROQUIA	SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 8	NÚMERO	SOLAR 12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	felixec2003@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	junto a la despensa ali sari
		TELEFONO	042020071
		CELULAR	0992150608

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA:
27 JUN 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma:

Sara Villacis Lopez

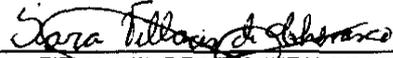


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACIS LOPEZ SARA MARIA
Identificación 1200192480

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

