

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROINDUCOM S.A.		0992407344001	119397
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Miraflores		Miraflores	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
402			402
EDIFICIO/C.C.			Miraflores
Miraflores			
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
Diagonal a Toyocosta			4
CASILLERO POSTAL			CAMINO
		TELEFONO 1	042203591
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
acseferevens@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969095845
kevingualef@gmail.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	AGUIRRE VILLANUEVA JUAN JOSE LAUREANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904175882
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	miraflores
CALLE	AV.C.J.AROSEMENA	NÚMERO	402
INTERSECCIÓN/MANZANA	y av.miraflores	CONJUNTO	Miraflores
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Miraflores
NÚMERO DE OFICINA	3-1	KM	4
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	via a la costa
CORREO ELECTRÓNICO	jevitisa@hotmail.com	TELEFONO	042203591
		CELULAR	0959637470

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

Nombre: AGUIRRE VILLANUEVA JUAN JOSE LAUREANO

Identificación 0904175882

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.