

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRIGOV S.A.	0992656964001	12098	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGRIGOV S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CHIMBORAZO	711
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO ANA PAREDES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042518540
CORREO ELECTRÓNICO 1	vargasbenalcazar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vargasbenalcazar@hotmail.com	CELULAR	0994400681
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	VARGAS BENALCAZAR DAVID DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915814891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	COOP. 29 DE ABRIL	BARRIO	PROSPERINA
CALLE	VIA A DAULE	NÚMERO	03
INTERSECCIÓN/MANZANA	1323	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE ESCUELA GARIBALDI
CORREO ELECTRÓNICO	vargasbenalcazar@hotmail.com	TELEFONO	042048129
		CELULAR	0994400681

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

10 NOV 2014 10:00

Receptor: Michella Corderon Palacios

Firma:

M. Palacios



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: VARGAS BENALCAZAR DAVID DANIEL
Identificación 0915814891

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.