

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRIP-ALEX S.A.		0992434163001	121387	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PILADORA ALEXANDRA		GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PANORAMA		CDLA. PANORAMA	TERCERA	24
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
CONJUNTO C				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
CONJUNTO C				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A DOS CUADRAS DE UPC				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042800553	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0985766040	
lauwquiv@hotmail.com		FAX	2800553	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIROZ VELOZ LAUTARO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900742149
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/09 0:00	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA	PANORAMA	BARRIO	CDLA. PANORAMA
CALLE	TERCERA	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO	C
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS UPC
CORREO ELECTRÓNICO	lauwquiv@hotmail.com	TELEFONO	042800553
		CELULAR	0985766040




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: QUIROZ VELOZ LAUTARO WILFRIDO
Identificación 0900742149

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

