

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PORKAGRO S.A.		0992449306001	122174
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
ALBORADA			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA PASAJE 32	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS LA CARLOTA 27	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF 27	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BODEGAS LA CARLOTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046005068
CORREO ELECTRÓNICO 1	rarreaga@punteequilibrio.ec	TELEFONO 2	046005070
CORREO ELECTRÓNICO 2	abuhayar@asagri.com	CELULAR	0999870638
SITIO WEB		FAX	046005070

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABUHAYAR HANZE JACK MITRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909036790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VIA AL SOL	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 579	CONJUNTO	VIA AL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA. VIA AL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	porkagro@asagri.com	TELEFONO	045005068
		CELULAR	0999885368

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

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.