

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

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		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	8/19/15 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.