



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NDC.124872.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                                                                            |         |                           |         |  |            |                         |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|---------|--|------------|-------------------------|--|-------------------|--------------|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:                                                                                                                               |         | RUC:                      |         |  |            |                         |  |                   |              |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AGROEXPORTADORA SANTA FE, AGROSFE S.A.                                                                                                                     |         | 0 9 9 2 4 8 2 4 1 9 0 0 1 |         |  |            |                         |  |                   |              |  |  | 1 2 4 8 7 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                                                                                                 | CANTÓN: |                           | CIUDAD: |  | PARROQUIA: |                         |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SANTA ELENA                                                                                                                                                | SALINAS |                           | SALINAS |  | SALINAS    |                         |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                                                                                                     | MZ AL   |                           |         |  | NÚMERO:    |                         |  |                   | PISO/OFICINA |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |         |                           |         |  |            | S/N                     |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                                                                                              |         | S/N                       |         |  |            | TELÉFONO 1:             |  | 0 4 2 9 3 0 2 9 8 |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |         |                           |         |  |            | TELÉFONO 2:             |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |         |                           |         |  |            | FAX:                    |  | 0 4 2 9 3 0 2 9 8 |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                                                                                   |         |                           |         |  |            | CORREO ELECTRÓNICO:     |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESIDENCIAL NAUTILYUS                                                                                                                                      |         |                           |         |  |            | pcruzlainez@hotmail.com |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                                                                                             |         |                           |         |  |            | COD. ACT. (CIIU 4)      |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SE DEDICARA A LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA EN TODAS SUS FASES SIEMBRA, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN, COSECHA, EXPORTACIÓN DE TODA CLASE DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS, ETC. |         |                           |         |  |            | A0111.31                |  |                   |              |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1. El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2. - Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

**DECLARACIÓN:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1   | 1   | 0   |
| 1   | 1   | 1   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OSMELLY CERRA CHILLEN

Identificación: 1 / 1 / 1

