DENTRO DE LA HACIENDA

**BOTOTILLAL** 

0990724165

0982936901

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

IFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
. AZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE		
AZUCARDA S.A.			0992486988001				5142
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P/	ARROQUIA
			LOS RIOS		QUEVEDO		SERTO MOVA
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÜ	IMARO (00 001 EST (03)
			SAN CRISTOB	AL	GUARADARAYA SAN CRISTOBAL	S/I	ARROQUIA  JANA CO DE COO DE CO
INTERSECCIÓN/MANZANA LA UNION SECTOR EL CL			UATRO		CONJUNTO		THE STATE OF THE S
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		To ANNO AND ASSOCIATION OF STREET
REFERENCIA UBICACIÓN A 1 KM DE LA HACIENDA			AGRICOLA QUIROLA		CAMINO		AND THE STATE OF T
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	098	86929051
CORREO ELECTRÓNICO 1 azucarda2009@gmail.com			I		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2					CELULAR	09	86929051
SITIO WEB					FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOM	ICILIO LE	GAL					
PROVINCIA LOS RIOS		CANTON		Ql	JEVEDO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	NTE LEGAL O	APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		RIOS MARTINE	Z EMILIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PASAPORTE		No. I	DE IDENTIFICACIÓ	N	AAB568298
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ESPAÑA	
CARGO QUE DESEMPEÑA G		GERENTE GENEI	AL PROVINCIA			LOS RIOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		00/00/40 40 00		CAN	ITON		VENTANAS
		22/08/13 12:00 /	2/08/13 12:00 AM PAI		ROQUIA		LOS ÁNGELES
CIUDADELA		RECINTO PAILO	NC	BAR	RIO		
CALLE VIA LOS A		VIA LOS ANGEI	ES	NÚMERO			Ş/N
INTERSECCIÓN/MANZANA HACIEN		HACIENDA BOT	TOTILLAL	CON	IJUNTO		

TOUR TRIVING \*

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN

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.

azucarda2009@gmail.com

BLOQUE

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 14/04/2014

CÓDIGO 0000073096

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS		SI	NO	Х
	0	_ }_	<u> </u>	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LE

Nombre: RIOS MARTINEZ EMILIQ Identificación AAB568298



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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3

