

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXTRACTORA AGRICOLA RIO MANSO EXA S.A.	1790300404001	13167	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MONTECRISTI	LEONIDAS PROAÑO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 5 1/2 VIA MANTA-MONTECRISTI	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle principal	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA FABRIL S.A.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al PAI de la Fabril	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023828080
CORREO ELECTRÓNICO 1	mgutierrez@agroifabril.com	TELEFONO 2	023828081
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993270831
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

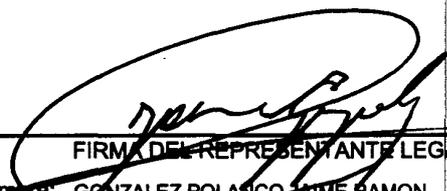
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ ARTIGAS LOOR CARLOS ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304762022
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/05/09 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BARRIO UMINA CALLE 30 Y FLAVIO REYES EDF. BAL. MAR PORTAL DEL SOL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PORTAL DEL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA BARBASQUILLO
CORREO ELECTRÓNICO	cegal@lafabril.com.ec	TELEFONO	052920091
		CELULAR	0991393788



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ POLANCO JAIME RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709033615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/06/12 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ZARACAY
CALLE	RIO BLANCO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. QUITO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	LOS ANGELES
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	'jgonzalez@agroifabril.com'	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF. RIO MANSO
		TELEFONO	023828080
		CELULAR	0997769377


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: GONZALEZ POLANCO JAIME RAMON
Identificación 1709033615

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

