

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

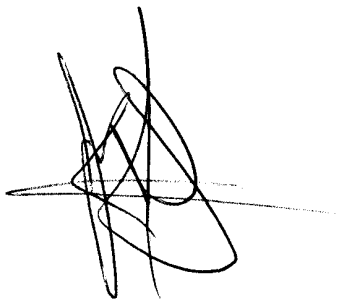
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA PICA PICA S.A. AGRIPICA	0992579773001	131898	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KENNEDY NORTE TORRE A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER TORRE B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	L. 83	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	WORLD TRADE CENTER TORRE B	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042631122
CORREO ELECTRÓNICO 1	agricola.agripica@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yankelsalazar@gmail.com	CELULAR	0987688663
SITIO WEB		FAX	042631297

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR PIEDRAHITA YANKEL BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915207153
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URDESA PORTON DE LAS	NÚMERO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PORTON DE LAS LOMAS
CORREO ELECTRÓNICO	yankelsalazar@gmail.com	TELEFONO	042631122
		CELULAR	0980124222




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

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR PIEDRAHITA YANKEL BOLIVAR
Identificación 0915207153

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