

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HORIZONTE AGRO S.A. HORAGRO		0992640847001	132852
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MARIANITA 5		N/A	ABEL ROMERO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BELIZARIO QUEVEDO MZ. 461	SOLAR 1
EDIFICIO/C.C.		N/A	N/A
NÚMERO DE OFICINA		S/N	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS ESCUELA JUDITH VARGAS	S/N
CASILLERO POSTAL		S/N	N/A
CORREO ELECTRÓNICO 1		horizonteagro@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		enchi_jp@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		N/A	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAGO VARGAS ERIKA ROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917415630
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/08 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A
CALLE	FRANCISCO MARCOS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA
CORREO ELECTRÓNICO	jerika.eh@gmail.com	TELEFONO	2796159
		CELULAR	0993007977

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: HAGO VARGAS ERIKA ROSA

Identificación 0917415630

REPRESENTANTE LEGAL

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.