

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRO INDUSTRIAL MANEMA S.A.		0992617748001	133665
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	DAULE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM 16.5 VIA PUNTILLA URBINA-JADO			A 100 MTS DE PILADORA MARTHA VERONICA 1
EDIFICIO/C.C.		HACIENDA SAN GUILLERMO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DE PILADORA MARTHA VERONICA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		gbecherel@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		tarmedina@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042873308
			0960284811

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA SILVA MARIA DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915896211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urb Puerto Azul	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SEGUNDA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	C4	NÚMERO	2DA
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabobeche@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA PUERTA N°1
		TELEFONO	042873308
		CELULAR	0995663685

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

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.