

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
APROFARM S.A.	0992627271001	134835	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
APROFARM S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION SANTA LEONOR		VIA AL TERMINAL	SOLAR 7A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA EMPRESA TRAMACO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042692650
CORREO ELECTRÓNICO 1	martha.pizarro@grupodifare.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986883070
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KONANZ SCHOTEL CHRISTIAN ARTHUR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910823053
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/03/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Terrasol	BARRIO	
CALLE	Vía a Samborondón	NÚMERO	Km 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	C8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Pasando Iglesia Jose María Escriba
CORREO ELECTRÓNICO	ckonanz@gmail.com	TELEFONO	0423945476
		CELULAR	0999501649



[Handwritten signature]
01-11-091732245-5

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

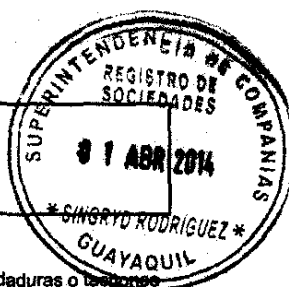
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: KONANZ SCHOTEL CHRISTIAN ARTHUR
Identificación: 0910823053

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras

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