

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROVEGETALES S.A.		0992629428001	134921
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AGROVEGETALES		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PANAMÁ	203
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNÍN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	T. BUCARAM	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	PISO 3
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046035472
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@agro-vegetales.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cmantilla_m@gmail.com	CELULAR	0997961198
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	MANTILLA MOSCOSO CRISTOBAL FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915397640
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Panamá	NÚMERO	203
INTERSECCIÓN/MANZANA	Junin	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	T. Bucaram
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO	Piso 3	REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al banco Bolivariano
CORREO ELECTRÓNICO	cmantilla_m@gmail.com	TELEFONO	06035472
		CELULAR	0997054373

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	X	NO	
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.