

FECHA DE EMISIÓN 14/04/2013

CÓDIGO 0000064958

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
|--|--|-----------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | E | EXPEDIENTE | |
| AGROVILLANUEVA CIA. LTDA | | | 099263442100 | 1 | | 13 | 35211 |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | | CANTON | Р | ARROQUIA |
| | | | GUAYAS | | GUAYAQUIL | TA | ARQUI |
| CIUDADELA | | | BARRIO | | CALLE | N | ÚMERO |
| LOMAS DE URDESA | | | | | SEPTIMA | 3 | 05 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA | SOLAR | 3 MZ 66 | | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | VQ1 | | | | BLOQUE | | • |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ERENCIÁ UBICACIÓN 3 CUADRAS FARMACIA F | | | | CAMINO | | |
| ASILLERO POSTAL | | | | T | ELEFONO 1 | 04 | 2387606 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | glopez-2 | 011@hotmail.com | | Т | ELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | | C | ELULAR | 09 | 94500777 |
| SITIO WEB | | | | F | AX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LE | GAL | | | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | | | (| CANTON | G | UAYAQUIL | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL R | EPRESENTAN | ITE LEGAL O | APODE | RADO | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR | | | JRAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PELLIDOS Y NOMBRES LOPEZ SOLANO | | MAYRA JANNE | MAYRA JANNETH | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | | ИĊ | 0702537424 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | | | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | GERENTE GENER | AL | PROVINCIA | | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 23/07/09 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 22/07/00 0:00 | 9 0:00 CANTON PARROQUIA | | | GUAYAQUIL | |
| | | 23/07/09 0.00 | | | PARROQUIA | | TARQUI |
| CIUDADELA | | | | BARRI | 0 | | |
| CALLE SEPTIMA | | | NÚMERO | | 305 | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | MANZANA 3 | | CONJU | JNTO | | |
| BLOQUE | | | | EDIFIC | 10/C.C. | | VQ1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | | | |
| CAMINO | | | | REFER | RENCIA UBICAC | IÓN | 3 CUADRAS FARMACIA |
| | | glopez-2011@ho | tmail.com | TELEF | ONO | | 042387606 |
| | | | | CELUL | AR | | 0994500777 |
| | | | | | | | |



FECHA DE EMISIÓN 14/04/2013

CÓDIGO 0000064958

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | Sł | NO | X | | | | | |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X | | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | х | | | | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ SOLANO MAYRA JANNETH

Identificación 0702537424

| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA | |
|------------------------------|--|
| | |
| | |

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012

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