

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL AGRICOLA AIDASA S.A. COAGRIDA	0992710527001	138669	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	BALZAR	BALZAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. AMAZONAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA UNIVERSAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042030742
CORREO ELECTRÓNICO 1	aydasa2012@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997203525
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	BALZAR
------------------	---------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO ZAMBRANO AYDA ANTONIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901510560
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/05/11 12:00 AM	CANTON	BALZAR
		PARROQUIA	BALZAR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA UNIVERSAL
CORREO ELECTRÓNICO	aydasa2012@hotmail.com	TELEFONO	042030742
		CELULAR	0997203525

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

RECIBIDO

Hora 16:40
Firma

[Firma manuscrita]



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: BRAVO ZAMBRANO AYDA ANTONIA

Identificación 0901510560

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.