

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA AGRICOLA Y PECUARIA HEIGHTWOOD S.A.	0791751349001	139865	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HEIGHTWOOD S.A.	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIORO	UNIORO	UNIORO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2	CONJUNTO	UNIORO
EDIFICIO/C.C.	NN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
REFERENCIA UBICACIÓN	CC UNIORO	CAMINO	NN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072934937
CORREO ELECTRÓNICO 1	rpaulmichael77@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989047743
SITIO WEB		FAX	097462560

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREIRA RENDON BUANERGES XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701688202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB BONAIRE	BARRIO	URB BONAIRE
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	BONAIRE	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	15	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	URB BONAIRE
CORREO ELECTRÓNICO	rpaulmichael77@hotmail.com	TELEFONO	0989047743
		CELULAR	0989047743

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREIRA RENDON BUANERGES XAVIER
Identificación: 0701688202

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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