

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FERTIAGRACORP S.A.	0992724196001	140292
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
FERTIAGRACORP S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URDENOR	Urdenor Norte	av. jose joaquin orrantia
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	NÚMERO
junto A LA ENTRADA DE LA ANTIGUA EICA	CONJUNTO	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE	
UNO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
PORLA ANTIGUA EICA	TELEFONO 1	042639204
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0980013634
lvillasagua@aplesa.com	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2		
enriquevilla02@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA MOREIRA MIRIAM CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915711527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	0915711527	BARRIO	NOERTE
CALLE	METROPOLIS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	METROPOLIS 2
CORREO ELECTRÓNICO	lvillasagua@aplesa.com	TELEFONO	0426023776
		CELULAR	0998680269

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: AYALA MOREIRA MIRIAM CRISTINA

Identificación 0915711527

REPRESENTANTE LEGAL

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.