

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALBEAGRO S.A.	0992723777001	140857
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	YAGUACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		VIA DURAN-YAGUACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA S/I		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
		km. 15
REFERENCIA UBICACIÓN A 3 CUADRAS DE PEAJE DURAN-YAGUACHI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	089121617
CORREO ELECTRÓNICO 1 albeagro@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0989121617
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
------------------	---------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BENAVIDES SALAZAR VERONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925509010
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/07/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	14AVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON COLOMBIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A L FRENTE DE IGLESIA EVANGELICA
CORREO ELECTRÓNICO vebesa2011@yahoo.com		TELEFONO	042466604
		CELULAR	0989121617



Verónica Benavides S.
0925509010

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

Verónica Benavides S.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENAVIDES SALAZAR VERONICA ELIZABETH

Identificación 0925509010

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

