

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA BUENA ESPERANZA S.A. AGRICBESA	0992743751001	143757	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LA MANÁ	LA MANÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHIPE HAMBURGO		CARRETERO CHIPE- HAMBURGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ESMERALDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DE RECINTO LA ESMERALDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042822054
CORREO ELECTRÓNICO 1	agribesa@hotmail.com	TELEFONO 2	032877027
CORREO ELECTRÓNICO 2	serviconta.auditoria@gmail.com	CELULAR	0988826912
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LA MANÁ
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERVANTES SALVATIERRA MARILU MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911209484
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/11 12:00 AM	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANÁ
CIUDADELA	Chipe Hamburgo	BARRIO	
CALLE	Principal	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RECINTO LA ESMERALDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 200 Metros de Recinto la Esmeralda
CORREO ELECTRÓNICO	agribesa@hotmail.com	TELEFONO	042822054
		CELULAR	0990540604

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

Nombre: CERVANTES SALVATIERRA MARILU MARIBEL
Identificación 0911209484

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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