

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA COMERCIAL AGRIBORINQUEN CIA. LTDA.	1291743125001	144292	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	EL EMPALME	VELASCO IBARRA (EL EMPALME)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BORINQUEN		EL ROSARIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS CACHA DEPORTIVA SEGUNDO SALTOSCAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	0986529851
CORREO ELECTRÓNICO 1	javi.tor@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	javi.tor@hotmail.com	CELULAR	0986529851
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL EMPALME
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALTOS MOREIRA CESAR ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303635542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/01/12 0:00	CANTON	PICHINCHA
		PARROQUIA	PICHINCHA
CIUDADELA	PRINCIPAL	BARRIO	
CALLE	PICHINCHA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS CACHA
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	0986529851
		CELULAR	0986529851


 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VUE QUEVEDO

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

C. Saltos

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALTOS MOREIRA CESAR ANTONIO
Identificación 1303635542

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



12/03/2014
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VUE QUEVEDO

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