SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/06/2015 CÓDIGO 0000143448

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AGROMISTRAL S.A. | 1792358728001 | 144651 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | QUITO | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | LA CAROLINA | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR | N35-40 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. PORTUGAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ATHOS | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PH | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO ATHOS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2268580 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jgiler@aliadaseg.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | crespo.galo@yahoo.com | CELULAR | 0999175360 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PESANTES GARCIA JAIME RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702416452 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/12 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | IÑAQUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | BELLOHORIZONTE | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CORUÑA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR LA CORUÑA |
| CORREO ELECTRÓNICO | rafael@phisiqueclub.com | TELEFONO | 022540468 |
| | | CELULAR | 0999703141 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/06/2015 CÓDIGO 0000143448

# 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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