

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AGROPRODDUCBA S.A.	0992757426001	144866
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	SANTA LUCIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	RCTO LA CANDELA	RCTO LA CANDELA
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA ÁREA RURAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS DE LA PILADORA DANNY JAVIER	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lenny_bajana@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabriela_cabezas1989@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		0986395828
		A CABUYAL
		093331266

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SANTA LUCIA
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAJAÑA BAJAÑA LENNY CONSORGIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921206801
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/11 12:00 AM	CANTON	SANTA LUCIA
		PARROQUIA	SANTA LUCIA
CIUDADELA	Rcto La Candela	BARRIO	RCTO. LA CANDELA
CALLE	VIA CABUYAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO	CONJUNTO	no
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	no
NÚMERO DE OFICINA	NO	KM	
CAMINO	CABUYAL	REFERENCIA UBICACIÓN	atrás de Piladora Danny Javier
CORREO ELECTRÓNICO	lenny_bajana@yahoo.com	TELEFONO	0993331266
		CELULAR	0993331266

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

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.