



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

AGROSEDINT S.A

NOMBRE COMERCIAL

CIUADADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 64

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DEL COLEGIO DE CIENCIAS EXACTAS GAUZZCAMINO

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 grupogarcas@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 cariasc@hotmail.com

SITIO WEB

RUC

0992756616001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

LA GARZOTA STA

CONJUNTO

BLOQUE

KM

EXPEDIENTE

146188

PARROQUIA

NÚMERO

villa 11

TELÉFONO 1

042563581

TELÉFONO 2

CELULAR

0999663923

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

ARIAS CAMACHO CARLOS FRANCISCO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1202113518

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

2/05/12 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUADADELA

LA GARZOTA

CALLE

VILLA 11

BARRIO

NÚMERO

VILLA

INTERSECCIÓN/MANZANA

MZ 64

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

ATRAS DEL COLEGIO DE
CIENCIAS EXACTAS GAUZZ
2237868

CORREO ELECTRÓNICO

CARIASC@HOTMAIL.COM

TELÉFONO

CELULAR

0999663923

*Prof. de Holguin*
0924159984

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARIAS CAMACHO CARLOS FRANCISCO

Identificación 1202113518



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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