

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SELLONIN S.A.		0992764287001	147482
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SELLONIN S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		S/N	KENNEDY NORTE MZ. 208 SOLAR 11 AL 17
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
17		S/N	11
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
COND. PLAZA CENTER			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
3-305			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
JUNTO AL POLICENTRO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2394485
S/N			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042702387
isabelidrovo@agrofarm.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991788800
isa231dn@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ROSSIGNOLI ANSELMO MIGUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0901138960
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		30/05/12 12:00 AM	CANTON
			MILAGRO
CIUDADELA		a/n	PARROQUIA
			MILAGRO
CALLE		CARRETERO	BARRIO
			BANCO DE ARENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	NÚMERO
			S/N
BLOQUE		S/N	CONJUNTO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	EDIFICIO/C.C.
			S/N
CAMINO		S/N	KM
			1.5
CORREO ELECTRÓNICO		isabelidrovo@agrofarm.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL A CDLA. IPANEMA
			TELEFONO
			042702440
			CELULAR
			999999999

Isabel Drovo
0911237055

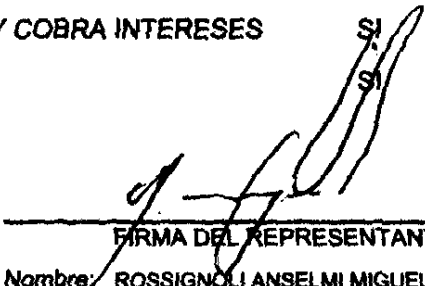


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ROSSIGNOLI ANSELMÍ MIGUEL

Identificación 0901136960

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

