

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ACTIVA DISTRIAGROLEAD ECUADOR S.A.		1792379563001	147490
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		LA CAROLINA	SHYRIS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
EDIFICIO/C.C.	SUECIA		IÑAQUITO
NÚMERO DE OFICINA	RENAZO PLAZA	<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
REFERENCIA UBICACIÓN	304	KM	N35-174
CASILLERO POSTAL	Tribuna de los Shyrís	<b>CAMINO</b>	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kmancero@tycabogados.com	<b>TELEFONO 1</b>	6005725
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablofernando08@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	3330103
SITIO WEB		<b>CELULAR</b>	0984008628
		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	FF190345
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RODRIGUEZ DA LUZ JOMAIL	<b>NACIONALIDAD</b>	BRASIL
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	IÑAQUITO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/09/13 0:00	<b>BARRIO</b>	PARQUE LA CAROLINA
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	N35-174
<b>CALLE</b>	SHYRIS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUECIA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RENAZZO PLAZA
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	304	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DEL EDIF. ARGENTIUM
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	099953876
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kmancero@tycabogados.com	<b>CELULAR</b>	099953876

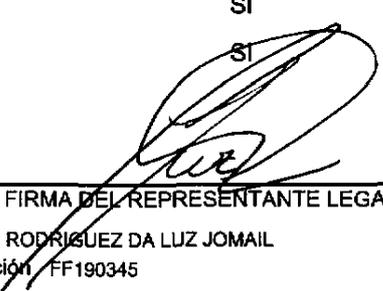


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGUEZ DA LUZ JOMAIL  
Identificación: FF190345

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

