

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AGROLIFE CIA. LTDA. | | 1791980131001 | 153212 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| AGROLIFE | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| VILLA FLORA | | VILLA FLORA | MALDONADO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CASITAGUA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | CONDOMINIO | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 42-B | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL SERVIPAGOS | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | cpagmeraf@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| 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 | MERA FUENTES GONZALO EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701459248 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | VILLAFLORA | BARRIO | VILLA FLORA |
| CALLE | MALDONADO | NÚMERO | S9-413 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CASITAGUA | CONJUNTO | MULTIFAMILIARES CHIRIYACU |
| BLOQUE | 4 | EDIFICIO/C.C. | CONDOMINIO |
| NÚMERO DE OFICINA | B-42 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL SERVIPAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | lolademera@hotmail.com | TELEFONO | 2617720 |
| | | CELULAR | 0993510580 |

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 |

Nombre: MERA FUENTES GONZALO EDUARDO

Identificación 1701459248

REPRESENTANTE LEGAL

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.