

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
AGROINDUSTRIAL EL EDEN AGROEDEN CIA. LTDA.		1791992822001		153751			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		EL BATAN BAJO	AV. DE LOS SHYRIS	N32-40			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	AVEIRO		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	702	KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE ARGENTINA - ALADO DE SAL CAMINO						
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023946050			
CORREO ELECTRÓNICO 1	willianordonez@agroeder	n.com.ec	TELEFONO 2	023946053			
CORREO ELECTRÓNICO 2	mangelesmeza@agroede	en.com.ec	CELULAR	0997779921			
SITIO WEB	www.agroeden.com.ec		FAX	023946054			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AP	PODERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	LOACHAMIN H	IUERTAS GERMAN MA	AURICIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No	o. DE IDENTIFICACIÓI	N 1712075645			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N/	ACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	FRAL PF	ROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AM CA	ANTON	SANTO DOMINGO			
		P.F	ARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS			
CIUDADELA		BA	ARRIO				

AALLE ELOCATEMADIO

CALLE EL CENTENARIO NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA EL CENTENARIO CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN REDONDEL SUEÑO DE

CORREO ELECTRÓNICO germanloachamin@agroeden.com. TELEFONO 022773306

ec CELLII VI

CELULAR 0999446625

sn



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.