

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		RUC		EXPEDIENTE				
REGISTROS AGRICOLAS AGROREGISTROS CIA. LTDA.			179205606300	1	156468			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA			
AGROREGISTROS CIA.LTDA			PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO			
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO			
BILOXI			BILOXI	CALLE6A	S15-127			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALL W			CONJUNTO	CASA			
EDIFICIO/C.C.	CASA			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	S15-1			KM	URB BILOXI			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	AL PAI DE LA BIL	OXI	CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2847619			
CORREO ELECTRÓNICO 1	carmitaga	avidia12@hotmail	l.com	TELEFONO 2	2847619			
CORREO ELECTRÓNICO 2	agroregis	stros@gmail.com		CELULAR	0997160552			
SITIO WEB				FAX	2847619			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO				
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES GAVIDIA FLORES CARMITA ELIZABETH			ZABETH					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	V 0602702565			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/15/10 10:00		10/15/12 12:00 A	A.N.4	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/13/12 12:00 7	-lvi	PARROQUIA	CHILLOGALLO			
CIUDADELA		biloxi		BARRIO	biloxi			
CALLE		calle6a		NÚMERO				
INTERSECCIÓN/MANZANA callew		callew		CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.				
,								

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN junto al pai de la biloxi

022847619

0997160552

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.

agroregistros@gmail.com

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO



FECHA DE EMISIÓN 05/08/2015

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			

	PRESENT	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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