

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

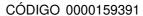
		INVOLATIO	DE AOTOAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AGRISEC ECUADOR S.A.			179215889300°	1	161108
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LA CAROLINA	AV. REPÚBLICA	703
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MARIA VICTORIA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	107			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN				CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022558864
CORREO ELECTRÓNICO 1		@agrisec.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@agri	sec.com		CELULAR	0996220403
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IGNATOV PETEI		R IORDANOV		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713216636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	BULGARIA
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/14/15 12:00 AM	М	CANTON	QUITO
		.,,		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA				BARRIO	IÑAQUITO
H. CALLE F.		LUXEMBURGO N HOLANDA HOLANDA	N34-227 Y	NÚMERO	n34-22
				CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	MIRO PLATINUN
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO		pignatov@agrise	ec.com	TELEFONO	03330850

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.

CELULAR

0999110568







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					

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.