

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AGROSOLUTIONS CIA. LTDA. | | 1792205565001 | 162999 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| sn | HACIENDA | SAN JOSE DE MINAS | KM 9.5 VÍA SAN JOSÉ DE MINAS |
| EDIFICIO/C.C. | 602 | CONJUNTO | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | DIAGONAL FLORICOLA | BLOQUE | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CASILLERO POSTAL | KM | |
| | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | joselandazuri@gmail.com | TELEFONO 1 | 022782003 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | nigros@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0984741895 |
| | | 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 | PEÑAFIEL VACA CARLOS ORLANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715849830 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/16 12:00 AM | CANTON | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
| CALLE | sn | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | as.agrosolutions@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | barrio chonta |
| | | TELEFONO | 022302752 |
| | | CELULAR | 0988766762 |

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 | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Nombre: PEÑAFIEL VACA CARLOS ORLANDO

Identificación 1715849830

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.