

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRIJOJO S.A.		0992782730001	164959	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	MILAGRO	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELLAVISTA		A UNA CUADRA DEL ESPIRITU SANTO	DEMETRIO A. MALTA	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 28		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA ESPIRITU SANT		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042972422
CORREO ELECTRÓNICO 1	agrogear@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	na_ch_v@hotmail.com		CELULAR	0999786847
SITIO WEB			FAX	042972422

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBLES SALGUERO JORGE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911186021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/12 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	
CALLE	DEMETRIO AGUILERA MALTA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA IGLESIA ESPIRITU SANTO
CORREO ELECTRÓNICO	eroblesa2011@hotmail.com	TELEFONO	042972422
		CELULAR	0993225837

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

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.