

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
AGRILIBERCORP S.A.			0992783230001			165211
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					Av. Juan Tanca Marengo	S/N
ITERSECCIÓN/MANZANA Av. Agustín Freire					CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. Centro Comercial Dice		omercial Dicentro	BLOQUE		BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA 17					KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal a las oficinas de			CONAUTO CAMINO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TEL		ELEFONO 1	042922210	
CORREO ELECTRÓNICO 1 Ilucin@agroberruz.com		groberruz.com		TE	ELEFONO 2	042922375
CORREO ELECTRÓNICO 2 cbalcazar@		@agroberruz.com		CE	ELULAR	0992258373
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				С	ANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			IRAL			
PELLIDOS Y NOMBRES PAZMIÑO PEREZ			Z GONZALO SECUNDINO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE	IDENTIFICACIÓN	1202634232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		1/16/18 12:00 AM	Ī	CANTO	N	BABAHOYO
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		1/10/10 12.00 AW		QUIA	ВАВАНОУО
MERCANTIL						
INTERSECCIÓN/MANZANA OFIIGRA 240 BLOQUE		AV ODE OCTUB		BARRIO		
		EDIFICIO PREVI	AV. 9 DE OCTUBRE Y MALECÓN EDIFICIO PREVISORA, PISO 24			1
		DATEINA 2401 GUAYAQUIL.		CONJUI		
				EDIFICI	O/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ		
CORREO ELECTRÓNICO gpazmi		gpazmino@agrob	ino@agroberruz.com		ONO	042519900
				CELULAR		0993389571

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	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.