

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROMADIVISA CIA. LTDA.	1792411785001	166493	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGROMADIVISA CIA. LTDA.	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA JOYA	TULIO HIDROVO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ARIZAGA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MERCADO MAYORISTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032845889
CORREO ELECTRÓNICO 1	fer_m06@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fervi78@yahoo.com	CELULAR	0999900077
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENCIO ILLESCAS DIEGO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502129646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/12/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	AV. INTEROCEANICA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fer_m06@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL CENTRO COMERCIAL PLAZA MODENA
		TELEFONO	032845889
		CELULAR	0999900077

RECIBIDO
 FECHA: _____
 HORA: _____
 SECCIÓN ARCHIVO

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLAVICENCIO ILLESCAS DIEGO OSWALDO
Identificación 0502129646



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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