

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROELECTRICA S.A.	0992798432001	167553	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	URDANETA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GARAY	ASISCLO GARAY	1227
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAPITAN NAJERA Y FEBRES CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLUB MI 2DO. HOGAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5122425
CORREO ELECTRÓNICO 1	agroelectricapacifico@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wcristian_moyano@yahoo.com	CELULAR	0987227314
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA ZUÑIGA FRANCISCO OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914539093
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/02/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	URDANETA
CIUDADELA		BARRIO	GARAY
CALLE	ASISCLO GARAY	NÚMERO	1227
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRESCORDERO Y CAPITAN NAJERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLUB MI 2DO HOGAR
CORREO ELECTRÓNICO	agroelectricapacifico@hotmail.com	TELEFONO	045-122425
		CELULAR	0987227314

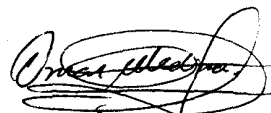



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA ZUÑIGA FRANCISCO OMAR
Identificación 0914539093



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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