

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRIFORZA S.A.	0992804122001	167967	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGRIFORZA S.A.	GUAYAS	YAGUACHI	SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA CANTONAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NUMERO
	LAS PALMAS	BARRIO LAS PALMAS, VIA DURAN BOLICHE KM 19	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL PEAJE KM. 26	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PEAJE KM. 26	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2970160
CORREO ELECTRÓNICO 1	agriforza_contabilidad@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995033201
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIDUEÑA GARCIA PEDRO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907413439
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/13 12:00 AM	CANTON	YAGUACHI
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA
CIUDADELA	ROSA MARÍA	BARRIO	
CALLE	AV. LOS SHIRIJOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS (ESQUINA)	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIA GENESIS
CORREO ELECTRÓNICO	agriforza_contabilidad@hotmail.co m	TELEFONO	2970160
		CELULAR	0995033201

A



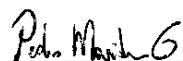
Pd. M. G.

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: MARIDUEÑA GARCIA PEDRO LUIS

Identificación 0907413439

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

