

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |  |                   |                   |
|---|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| IFAGRO CIA. LTDA. INSUMOS Y FERTILIZANTES AGROPECUARIOS DE EL ORO |  | 0791765021001     | 170199            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>   |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| CIUDADELA   |  | EL ORO            | MACHALA           |
|   |  | <b>BARRIO</b>     | <b>PARROQUIA</b>  |
|   |  |                   | MACHALA           |
|   |  | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>     |
|   |  | BUENAVISTA        | 402               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                       |  | <b>CONJUNTO</b>   |                   |
| BOLIVAR   |  |                   |                   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>  |  | <b>BLOQUE</b>     |                   |
| DIAGONAL A PANADERIA COLOMBIA                                     |  |                   |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |  | <b>KM</b>         |                   |
|   |  |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                                       |  | <b>CAMINO</b>     |                   |
| ESQUINA   |  |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>   |  | <b>TELEFONO 1</b> | 072961600         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                                       |  | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
| info@ifagro.com   |  |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                                       |  | <b>CELULAR</b>    | 0991253930        |
| <b>SITIO WEB</b>  |  | <b>FAX</b>        |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |         |
|------------------|--------|---------------|---------|
| <b>PROVINCIA</b> | EL ORO | <b>CANTON</b> | MACHALA |
|------------------|--------|---------------|---------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

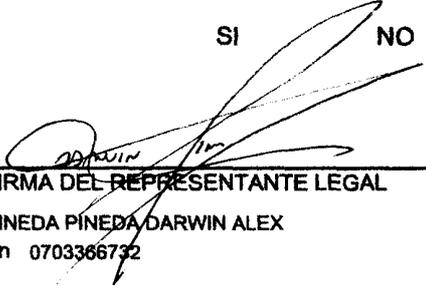
|   |                           |                              |                               |
|---|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL           |                              |                               |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | PINEDA PINEDA DARWIN ALEX |                              |                               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0703366732                    |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                       |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                   | <b>PROVINCIA</b>             | EL ORO                        |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 5/06/13 0:00              | <b>CANTON</b>                | MACHALA                       |
|   |                           | <b>PARROQUIA</b>             | MACHALA                       |
| <b>CIUDADELA</b>  |                           | <b>BARRIO</b>                |                               |
| CALLE   | OLMEDO                    | <b>NÚMERO</b>                | 320                           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | BUENAVISTA Y NAPOLEON     | <b>CONJUNTO</b>              |                               |
| <b>BLOQUE</b>   |                           | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | TERCER PISO                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                           | <b>KM</b>                    |                               |
| <b>CAMINO</b>   |                           | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A LADO CLINICA ESPECIALIDADES |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | gru_pa@hotmail.com        | <b>TELEFONO</b>              | 072961988                     |
|   |                           | <b>CELULAR</b>               | 0991253930                    |

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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PINEDA PINEDA DARWIN ALEX  
Identificación 0703366732

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.