

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCCION AL MAXIMO EN EL AGRO AGROPRODUMAX S.A.	1291747538001	170255	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGROPRODUMAX SA	LOS RIOS	BABAHOYO	CARACOL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 2 VIA CARACOL - RICAURTE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA CARACOL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA EVANGELICA RICAURTE	CAMINO	VIA CARACOL - RICAURTE
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052737941
CORREO ELECTRÓNICO 1	lilianamaria.girl8@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	agroprodumax@yahoo.es	CELULAR	0993555379
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDINO PAREDES XAVIER ADALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203246184
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/06/13 0:00	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	EL SALTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DAULE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BABAHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	avda principal diagonal a la planta de agua potable emsaba
CORREO ELECTRÓNICO	xaap2006@yahoo.es	TELEFONO	052737941
		CELULAR	0993555379

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 esta información no correspondiera 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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDINO PAREDES XAVIER ADALBERTO  
Identificación 1203246184

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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