

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

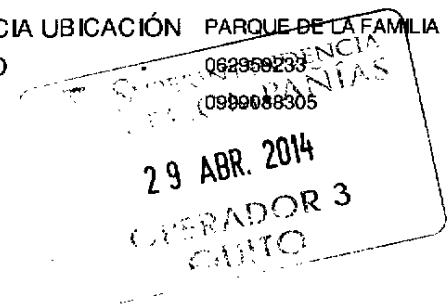
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA ALFADELI S.A.	1091743228001	172400	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	IBARRA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
YACUCALLE	SAN FRANCISCO	CARLOS E. GRUJALVA	8-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	SÁNCHEZ Y CIFUENTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL PARQUE DE LA FAMILIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062959233
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciabarrera@hotmail.com	TELEFONO 2	062959233
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999088305
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

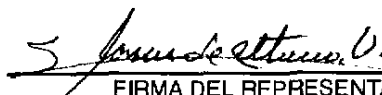
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUELAL TAMAYO NORMA GERMANIA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000100329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05-09-13 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA	YACUCALLE	BARRIO	YACUCALLE
CALLE	CARLOS EMILIO GRUJALVA	NÚMERO	1041
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHEZ Y CIFUENTES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE LA FAMILIA
CORREO ELECTRÓNICO	ciabarrera@hotmail.com	TELEFONO	062959233
		CELULAR	0999088305



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: QUELAL TAMAYO NORMA GERMANIA DEL
Identificación 1000100329

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.

