

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE AGRICOLA SOBRE RUEDAS, AGRIRUEDAS S.A.	RUC 0992831197001	EXPEDIENTE 172789	
NOMBRE COMERCIAL AGRIRUEDAS	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
CIUDADELA SUBURBIO OESTE	BARRIO CISNE 2	CALLE SEDALANA	NÚMERO 32
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE CALLE 48 Y 49	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE CENTRO AUTOMOTRIZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	993281396	
CORREO ELECTRÓNICO 1 absalon96@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 yorgiramirez@yahoo.es	CELULAR	0993281396	
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	ALVARADO JACINTO ABSALON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908084643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA	SUBURBIO OESTE	BARRIO	CISNE 2
CALLE	SEDALANA	NÚMERO	32
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 48 Y 49	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE TECNICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO absalon96@hotmail.com		TELEFONO	042 229039
		CELULAR	0993281396


 CC 0201728925



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 la 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
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: ALVARADO JACINTO ABSALON
Identificación 0908084643

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

