

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE		
AGRISHABAT C.LTDA.			0791778824001			17	3020		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA		
			EL ORO		HUAQUILLAS				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO		
MILTON REYES			9 DE OCTUBRI	E	MACHALA	S/	N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJ	ON MACARA			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL HOTEL LIMA				CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	07	2996684		
CORREO ELECTRÓNICO 1	isaiasm01@hotmail.com				TELEFONO 2	07	2996607		
CORREO ELECTRÓNICO 2	isaiasm0	isaiasm03@yahoo.es			CELULAR	09	89119580		
SITIO WEB	www.cifecon-cifrasenonomicasytributarias			FAX	07	2996684			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA EL		EL ORO	EL ORO		CANTON	Нι	JAQUILLAS		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSO		PERSONA NATU	ERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES		CHAVEZ GONZALEZ FERNANDO JAVIE			R				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ÓN	0701971608		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			EL ORO		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/1/13 12:00 AN	00 AM		CANTON		HUAQUILLAS		
		10/1/13 12.00 AW		PARROQUIA			HUAQUILLAS		

NÚMERO DE OFICINA KM sn A 200 MTS DE ESTADIO

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN

MILTON REYES

MACHALA

HUMBERTO ARTETA

BENALCAZAR Y ELOY ALFARO CONJUNTO

BARRIO

NÚMERO

EDIFICIO/C.C.

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** ferjacha@hotmail.com 2996326

CELULAR 0984673741

24 DE MAYO

SN

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

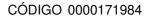
CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

CALLE

BLOQUE







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.