

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROCESOS AGROINDUSTRIALES COMERCIO Y EXPORTACIÓN PROGRICOMEX CIA. LTDA.	1391814364001	174479	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROGRICOMEX CIA. LTDA.	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALTAMIRA	CRISANTEMOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS OJIVOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DE CANCHAS MULTIPLES BARRIO EL RECREO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052627343
CORREO ELECTRÓNICO 1	progricomex.ec@gmail.com	TELEFONO 2	052627343
CORREO ELECTRÓNICO 2	danielps_8609@hotmail.com	CELULAR	0988717750
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALMA SALAZAR DANIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309840559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE	NUFVF	NÚMERO	910
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 35	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL TIENDA ANDREA
CORREO ELECTRÓNICO	danielps_8609@hotmail.com	TELEFONO	2624491
		CELULAR	0988717750

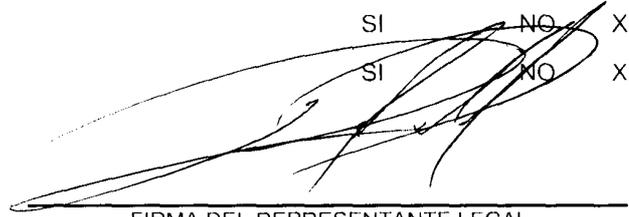
23 ABR 2014

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALMA SALAZAR DANIEL ALEJANDRO
Identificación 1309840559

25 ABR 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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