

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIGFARM AGROIMPORTADORA INDUSTRIAL S.A.		0791769892001	174534
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BIG FARM S.A.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD VERDE		CIUDAD VERDE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA 15	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		AVENIDA PRINCIPAL DE CIUDAD VERDE, CASA ESQUINERA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			073090390
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerenciabigfarm@corpagro.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		financierobigfarm@corpagro.com	CELULAR
			0999814273
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ CHAVEZ GEANNELLA STEPHANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704584507
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/11/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	principal	NÚMERO	15-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzna 15 villa 19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	urbanizacion ciudad verde
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciabigfarm@corpagro.com	TELEFONO	3090390
		CELULAR	0998142731

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ CHAVEZ GEANNELLA STEPHANIA
Identificación 0704584507

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.