

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA LELITA S.A. AGROLELITA	0992850442001	175716	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URBANIZACIÓN TERRANOVA	SL 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA UESS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046041294
CORREO ELECTRÓNICO 1	ruthcita.princess@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ponquisaias@hotmail.com	CELULAR	0999391279
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HUREL NACER ALEGRIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914215157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/01/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. TERRANOVA	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	URBG. TERRANOVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA	NÚMERO	SOLAR 8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SOLAR 8
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	agrolelita@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA UESS
		TELEFONO	046041294
		CELULAR	0999391279



Xavier Triviño

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
R E C I B I D O

15 OCT 2014 HORA: 2:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *[Signature]*

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

Alegria Hurel N.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HUREL NACER ALEGRIA

Identificación 0914215157

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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