

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

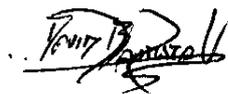
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROINDUSTRIAL BAUJA CIA. LTDA.	1191751600001	175934	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BAUJA CONSULTORÍA Y SERVICIOS	LOJA	LOJA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS MOLINOS DE LA	JULIO JARAMILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VACA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO PRADOS DEL MOLINO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 M DE LA CANCHA EL FORTIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072615727
CORREO ELECTRÓNICO 1	agroindustrialbauja@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983312355
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAUTISTA VALAREZO CESAR DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103873848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/02/14 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	EPOCA
CALLE	AV. DE LOS PALTAS	NÚMERO	31 - 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTADOS UNIDOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REDONDEL DE EPOCA
CORREO ELECTRÓNICO	davichobautista@gmail.com	TELEFONO	07-2107049
		CELULAR	0983312355



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAUTISTA VALAREZO CESAR DAVID

Identificación 1103873848

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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