

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA COMERCIAL DOS HERMANOS S.A. DOSMERCIAL		1291751195001	176166
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MANZANA 26		EL PITAL	PRINCIPAL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	SAN CRISTÓBAL
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	NÚMERO
FRENTE A LA CLINICA GALAXIE		CAMINO	SOLAR 02
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3.5
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	VIA A VALENCIA.
semiglia500@hotmail.com		CELULAR	052780919
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	0986860159
evelynstefani@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA CEDEÑO EVELYN STEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1206478230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/14 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN CRISTÓBAL
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	EL PITAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 26	NÚMERO	SOLAR 02
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A VALENCIA	KM	3.5
CORREO ELECTRÓNICO	evelynstefani@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA GALAXIE
		TELEFONO	052780919
		CELULAR	0986860159

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

Nombre: MEJIA CEDEÑO EVELYN STEFANIA

Identificación 1206478230

REPRESENTANTE LEGAL

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.