

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC				C			EXPEDIENTE		
PRODUCCIÓN Y SERVICIOS AGRÍCOLAS "ISRAEL" PROSERAGRIIS S.A.0992904887				1		183489			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON		PARR	OQUIA		
			GUAYAS		GUAYAQUIL				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚME	RO		
SAUSES VIII				AV. FCO. DE ORELLANA		V-27			
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA SOL. 4 MZ 454-F27				CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	01				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO	CENTRO COMERCIAL ORELLANA			CAMINO				
CASILLERO POSTAL	091901	091901			TELEFONO 1		099646118		
CORREO ELECTRÓNICO 1	proseragi	proseragriis@gmail.com		TELEFONO 2		0982233446			
CORREO ELECTRÓNICO 2	davidnam	davidname2100@gmail.com			CELULAR 0994243918		3918		
SITIO WEB				FA	λX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL							
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		CANTON		GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERS		PERSONA NATU	ERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES		NAME NIETO ANTONIO DAVID							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		091	6311301		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACION	NALIDAD	ECI	JADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA		GU	AYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/19/14 12:00 AM		CANTON		NOI	BOL		
				PARROQUIA		NAF	RCISA DE JESUS		
CIUDADELA		RECINTO BIJAGUAL		BARRIO		BIJ	AGUAL CENTRAL		
CALLE		KM 36 VIA GUAYAQUIL		NÚMERO		111			
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOTE 1A		CONJUNTO					

NÚMERO DE OFICINA KM 36

**CAMINO** ENTRADA AL RECTO. BIJAGUAL REFERENCIA UBICACIÓN PILADORA CINDY

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 043015265 davidname2100@gmail.com

**CELULAR** 0996461187

EDIFICIO/C.C.

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

**BLOQUE** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.