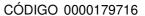


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AGRIPALBAN S.A.		1291734304001		1877
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOS RIOS	QUEVEDO	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN JOSE	DECIMA OCTAVA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROLDOS AGUILI	ERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. APROCICO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 2			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA	A OTTO AROSEME	NA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052751997
CORREO ELECTRÓNICO 1	agripalban@hotmail.com	ı	TELEFONO 2	052751997
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecuacont@aol.com		CELULAR	0997263524
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA LOS RIOS			CANTON	QUEVEDO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES MACIAS ZAMBR		RIDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1301723621
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT			PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		A.N.4	CANTON	QUEVEDO
		AIVI	PARROQUIA	QUEVEDO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE AV. JAIME R		LDÓS AGUILERA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA LA CIMA			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	Aprocico
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	N EL PITAL
_				
CORREO ELECTRÓNICO	jwagripalban@	hotmail.com	TELEFONO	2751997

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.







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	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.