

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ECUACULTIVOS ECUATORIANA DE CULTIVOS SA | 0990555575001 | 19709 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | ISLA PALOSANTO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SECTOR SABANA GRANDE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS KM DEL CUARTEL DE POLICIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 6052136 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jorge_pineda@ecuacultivos.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mayra_pinargote@ecuacultivos.com.ec | CELULAR | 0985730916 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROSALES PINO CARLOS BENJAMIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908504392 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | CASTELAGOS | BARRIO | SAMBORONDON |
| CALLE | KM 6.5 VÍA SAMBORONDÓN CDLA. CASTELAGO V 34 | NÚMERO | 34 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EDIFICIO CASA DEL RIO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | 6.5 |
| CAMINO | SAMBORONDON | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA A SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO | cbrp@ecuacultivos.com.ec | TELEFONO | 043123020 |
| | | CELULAR | 0997264910 |

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

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.