

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGROINDUSTRIAS PEDRO BEJARANO AGROINDUSTRIASBEJARANO		0992922362001	301699	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROARROZ		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SALITRE-JUNQUILLAL: AV. SN PRINCIPAL	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CUARTEL DEL CUERPO DE BOMBEROS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		045042493
CORREO ELECTRÓNICO 1	agroindustrias16@gmail.com	TELEFONO 2		043017450
CORREO ELECTRÓNICO 2	jyagualjl@gmail.com	CELULAR		0982935694
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	CANO VALERO JOSELINE ASHLEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0941219750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VELEZ	NÚMERO	1607
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MASCOTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PISCINA OLIMPICA
CORREO ELECTRÓNICO	jyagual@live.com	TELEFONO	043017450
		CELULAR	0985965368

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.