

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	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE PRINCIPAL	SALITRE-JUNQUILLAL: AV. SN PRINCIPAL	
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
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		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/15 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	VELEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MASCOTE	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	10	EDIFICIO/C.C.	PISO 1
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	jyagual@live.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PISCINA OLIMPICA
		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.