

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRARIA E INVERSIONES AGROINVERM2 CIA.LTDA.		2390029570001	305843	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGRARIA E INVERSIONES AGROINVERM2 CIA.LTDA.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	LUZ DE AMERICA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIN NOMBRE		VIA QUEVEDO	VIA QUEVEDO KILOMETRO 24 MARGEN	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FINCA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Universidad ESPE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	SIN NOMBRE	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luischelo_14@hotmail.com	TELEFONO 2	023775022	
CORREO ELECTRÓNICO 2	diamari2010@hotmail.com	CELULAR	0993676327	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO FLORES KARLA LISSETE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723999650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	URBANIZACION SAN PEDRO LA FLORIDA	BARRIO	SIN NOMBRE
CALLE	VIA QUEVEDO	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y DE LOS URANIOS	CONJUNTO	SIN NOMBRE
BLOQUE	SIN NOMBRE	EDIFICIO/C.C.	SIN NOMBRE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	3
CAMINO	SIN NOMBRE	REFERENCIA UBICACIÓN	SIN NOMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	diamari2010@hotmail.com	TELEFONO	023775022
		CELULAR	0982866111

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO FLORES LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723999668
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	SIN NOMBRE	PARROQUIA	LUZ DE AMERICA
CALLE	AV PRINCIPAL	BARRIO	URBANIZACIÓN SAN PEDRO LA FLORIDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	01
BLOQUE	SIN NOMBRE	CONJUNTO	SIN NOMBRE
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	SIN NOMBRE
CAMINO	SIN NOMBRE	KM	3
CORREO ELECTRÓNICO	luischelo_14@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE PARALELA A LA VIA QUEVEDO
		TELEFONO	023775022
		CELULAR	0993676327

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MALDONADO FLORES LUIS ALFREDO

Identificación 1723999668

REPRESENTANTE LEGAL

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.