

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
		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	24
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Universidad ESPE		CAMINO	SIN NOMBRE
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023775022
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorge@grupobalsebot.com		TELEFONO 2	023775022
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecuacont@aol.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	4/29/19 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	0
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	jorge@grupobalsebot.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	MESTANZA DUEÑAS GABRIELA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719720011
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	4/29/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	SEBASTIAN DE BENALCAZAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	duenas_lourdes@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION DILPO
		TELEFONO	022753375
		CELULAR	0986094191

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: MESTANZA DUEÑAS GABRIELA BELEN
Identificación 1719720011

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.