

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVERAGROCORP S.A.		1390149707001	34475
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	KM 4 1/2 VIA PORTOVIEJO - MANTA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASO LATERAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE PINGUINO Y A LADO DE AGUA E	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052550450
CORREO ELECTRÓNICO 1	ovaldiviezo@inveragrocorp.com	TELEFONO 2	052932350
CORREO ELECTRÓNICO 2	gramirez@inveragrocorp.com	CELULAR	0981131521
SITIO WEB	WWW.INVERAGROCORP.COM	FAX	2932350

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ LINZAN GENNY GISSELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303188997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/12 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	EL MAESTRO	BARRIO	EL MAESTRO
CALLE	VIA A CRUCITA	NÚMERO	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL	CONJUNTO	URBANIZACION RAMIREZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	URBANIZACION
NÚMERO DE OFICINA	urban	KM	4 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CARRETERA PRINCIPAL A CRUCITA
CORREO ELECTRÓNICO	juanmera73@hotmail.com	TELEFONO	052632917
		CELULAR	0999525923

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.