

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AVICOLA COMERCIAL AGROPECUARIA AVICOAGRO CIA. LTDA.	1390141986001	35229	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM. 2.5 VIA MANTA ROCAFUERTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM. 2.5 VIA MANTA ROCAFUERTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CENTRAL TERMoeLECTRICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052380427
CORREO ELECTRÓNICO 1	consisolsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992215979
SITIO WEB		FAX	052380427

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALDA CHARA PEDRO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902770643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/09/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDELA		BARRIO	
CALLE	2da y avenida cuarta lote 2	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida cuarta	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la camara de la construccion
CORREO ELECTRÓNICO	pedrobaldachara@yahoo.es	TELEFONO	052623554
		CELULAR	0992215979

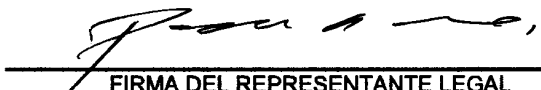


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BALDA CHARA PEDRO RAUL

Identificación 0902770643

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.