

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PLANTA HORTIFRUTICOLA AMBATO COMPANIA ANONIMA PLANHOFA C.A.	RUC 1890109183001	EXPEDIENTE 36021	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA CELIANO MONGE
CIUDADELA MERCADO MAYORISTA	BARRIO MERCADO MAYORISTA	CALLE AV. EL CÓNDO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	AV. BOLIVARIANA	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	JUNTO AL MERCADO MAYORISTA 1801352	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	planhofa@andinanet.net	TELEFONO 1	032408082
CORREO ELECTRÓNICO 2	gsanchezacosta@hotmail.com	TELEFONO 2	032408047
SITIO WEB	planhofa-ambato.com	CELULAR	0991657981
		FAX	032408272

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA IPIALES HOMERO ELEUTERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801589126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	HUACHI GRANDE
CALLE	VIA A TISALEO	BARRIO	SAN JOSE
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	homero.medina@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CANCHA DEPORTIVA SAN JOSE
		TELEFONO	0324411752
		CELULAR	0991657899



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.

15 OCT. 2014

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA IPIALES HOMERO ELEUTERIO
Identificación 1801589126

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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



15 OCT. 2014