

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

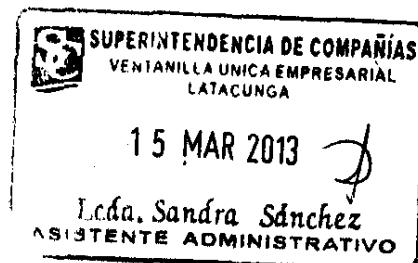
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AGRONAGSICHE S.A.	0591715682001	36597
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	PUJILÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SAN ANTONIO-HACIENDA KM 11 VIA PUJILÍ - CUSUBAMBA	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	SAN ANTONIO	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	garaujo@provefrut.com	TELÉFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	garaujo@provefrut.com	TELÉFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0999450908
		FAX
		2722064

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PUJILÍ
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHECA ALMEIDA JUAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711894004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A
CALLE	TOLEDO	NÚMERO	23 - 166
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRID	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRADAS DEL SUPERMAXI 12 DE OCTUBRE
CORREO ELECTRÓNICO	jcniintanga@provefrut.com	TELÉFONO	023722062
		CELULAR	0999450908

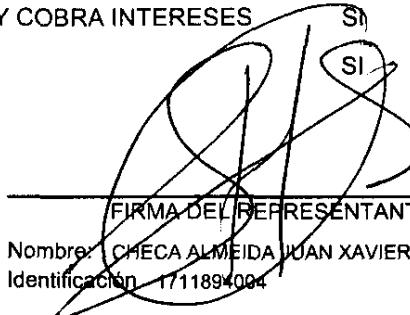


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	NO	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CMECA ALMEIDA JUAN XAVIER
Identificación: 1711894004



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.