

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS, INDUSTRIALES Y MINERAS COPRAGREXIM S.A.	RUC 0790101790001	EXPEDIENTE 38289	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA EL ORO	CANTON MACHALA	PARROQUIA MACHALA
	BARRIO	CALLE COLON	NÚMERO 602
INTERSECCIÓN/MANZANA OLMEDO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN EL FERRETERO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072930730
CORREO ELECTRÓNICO 1 jorge.aguirre@ferremundo.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099485136
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE TRIVIÑO JORGE DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701403180
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/03/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	PASCUALES
CIUDADELA	RIO DAULE	BARRIO	
CALLE	VIA A DAULE	NÚMERO	SOLAR 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C-3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	16.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FRITOLAY
CORREO ELECTRÓNICO jorge.aguirre@ferremundo.com.ec		TELEFONO	046022800
		CELULAR	099485136

[Firma manuscrita]
0909206518



ajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las acciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la 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: AGUIRRE TRIVIÑO JORGE DAVID
Identificación 0701403180

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

