

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA MINUCHE GOMEZ S.A.		0791702631001	38496
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
		BARRIO	CALLE
			VIA A SANTA ROSA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SN			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM13
SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO HCDA.DIEGO ESPINOZA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2985246
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
lgomezmi@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980856888
mermartineza@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	072985246

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	GOMEZ MINUCHE LUIS AMILCAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718708736
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/04 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA.LA FERROVIARIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA.PRINCIPAL	CONJUNTO	URBANIZACION SAN PATRICIO
BLOQUE	MANZANA L	EDIFICIO/C.C.	SOLAR 25
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADA DE UNA TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	lgomezmi@hotmail.com	TELEFONO	072985246
		CELULAR	0999480908

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: GOMEZ MINUCHE LUIS AMILCAR

Identificación 1718708736

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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