

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGROPECUARIA DE COMERCIO ALTO LITORAL ORENSE S.A.		0791715253001	38695	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	PIÑAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PLANTA: SITIO MONOS KM. 7 PIÑAS MACHALA	VIA PRINCIPAL DE PIÑAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 7, VIA PIÑAS-MACHALA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FABRICA ACALOSA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2976678	
CORREO ELECTRÓNICO 1	acalosa04@hotmail.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	horacioponton@hotmail.com	CELULAR	0939061295	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONTON FREIRE HORACIO URBANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702242785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/13 0:00	CANTON	PIÑAS
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 7 SALIDA A LA COSTA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SITIO MONOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FABRICA ACALOSA
CORREO ELECTRÓNICO	horacioponton1966@hotmail.com	TELEFONO	0939061295
		CELULAR	0939061295

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PONTON FREIRE HORACIO URBANO
Identificación 0702242785

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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