

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA ORDONEZ ULLAURI S.A.	0791720648001	38795	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ARIZAGA	1705
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS Y AYACUCHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACION	DIAGONAL A LA PICANTERIA FIGUARI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2921368
CORREO ELECTRÓNICO 1	tamafrece1@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tamafrece@hotmail.com	CELULAR	0995550235
SITIO WEB		FAX	072921368

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

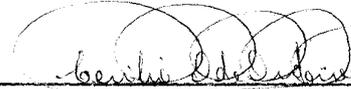
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDONEZ ULLAURI CECILIA EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700700399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/10 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	FIGUARI
CALLE	ARIZAGA	NÚMERO	1705
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS Y AYACUCHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PICANTERIA FIGUARI
CORREO ELECTRÓNICO	tamafrece1@yahoo-com	TELEFONO	072921368
		CELULAR	0995550236

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 correspondiera 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	OTRO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	OTRO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	OTRO



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORDOÑEZ ULLAURI CECILIA EDITH
Identificación: 0700705999

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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