

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INDAGROPEC C.A.		0790090330001	38992	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PRIMERO DE ABRIL	11 AVA NORTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTERO HUAYLA Y JUNIN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EXPORTADORA MAREST	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CNT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2929944	
CORREO ELECTRÓNICO 1	indagropec64@hotmail.com	TELEFONO 2	2929961	
CORREO ELECTRÓNICO 2	atc.asociados@hotmail.com	CELULAR	0992358127	
SITIO WEB		FAX	2929975	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GARAYCOA OJEDA PEDRO PABLO JOSE F		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701758260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/12/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA		BARRIO	PRIMERO DE ABRIL
CALLE	ONCEAVA NORTE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTERO HUAYALA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPORTADORA MAREST
NÚMERO DE OFICINA	12	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CNT
CORREO ELECTRÓNICO	ppgaraycoa@hotmail.com	TELEFONO	2929944
		CELULAR	0990952787



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: GARAYCOA OJEDA PEDRO PABLO JOSE F
Identificación 0701758260

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.

