SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 27/03/2014 CÓDIGO 0000056777

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CORPORACION AGRICOLA COPA S.A.	0790095065001		39306
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPORACION AGRICOLA COPA S.A.	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ARIZAGA	1919

INTERSECCIÓN/MANZANA	VELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTRS. DEL COLEGIO ISMAEL PEREZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2937308
CORREO ELECTRÓNICO 1	globalsoftsistemas@gmail.com	TELEFONO 2	2937310
CORREO ELECTRÓNICO 2	lkcomercialvallejo@hotmail.com	CELULAR	0995322759
SITIO WEB		FAX	2935005

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	PACHECO PESANTES PEPITA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701494080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/03/11 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VELA	NÚMERO	1801
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARIZAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PRIMER PISO ALTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTRS.DEL COLEGIO ISMAEL PEREZ PAZMIÑO
CORREO ELECTRÓNICO	lkcomercialvallejo@hotmail.com	TELEFONO	2935016
		CELULAR	0995322759

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.

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PACHECO PESANTES PEPITA DEL ROCIO
Identificación 0701494080

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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