

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROPROMOTORA DEL COTOPAXI AGROCOEX S. A.		1790889114001	46213
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AGROCOEX S.A.		COTOPAXI	MULALO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EN LA FINCA LA VICTORIA JUNTO A	PANAMERICANA NORTE KM 12 SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A MULALO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 12
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO VIA A MULALO	CAMINO	CAMINO A JOSE GUANGO BAJO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032710462
CORREO ELECTRÓNICO 1	agrocoex@agrocoex.net	TELEFONO 2	022460183
CORREO ELECTRÓNICO 2	henry@agrocoex.net	CELULAR	0999703005
SITIO WEB		FAX	032710469

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA CHIRIBOGA DIEGO PEDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501318091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	URBANIZACION JARDINES DEL ESTE II	BARRIO	
CALLE	B	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JARDINES DEL ESTE II
CORREO ELECTRÓNICO	diego@agrocoex.net	TELEFONO	022893619
		CELULAR	0999821576

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.