

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMERCIAL AGRICOLA ZAPOTE SA CAZAPSA		0990252602001	5840
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
COMERCIAL AGRICOLA ZAPOTE S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AV. PEDRO CARBO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>
VELEZ-LUQUE			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
PLAZA SAN FRANCISCO			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
5			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
JUNTO AL CUERPO DE BOMBEROS			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	045113770
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
Iguacho@aipoc.com.ec		<b>CELULAR</b>	0989846504
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	045113770
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AROSEMENA AROSEMENA MAROLA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900858101
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	VICEPRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/01/13 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CALLE</b>	VIA A SAMBORONDON	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FRENTE A LA URBANIZACION CASTELAGO	<b>NÚMERO</b>	6.5
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	Iguacho@aipoc.com.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA URBANIZACION CASTELAGO
		<b>TELEFONO</b>	5113770
		<b>CELULAR</b>	0989846504

Documentación y Archivo  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

16 MAY 2014

RECIBIDO

Hora

y firma



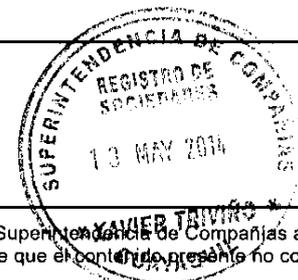
*[Handwritten signature]*

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERREIRA SANTOS CARLA MARISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911924009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	PORTUGAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA URBANIZACION CASTELAGO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	lguacho@aipoc.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URB.
		TELEFONO	045113770
		CELULAR	0989846504

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHEVERRIA YCAZA RICARDO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910581602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/01/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA URB CASTELAGO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	KM 6.5
CORREO ELECTRÓNICO	lguacho@aipoc.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URB CASTELAGO
		TELEFONO	045109060
		CELULAR	0989846504


**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**


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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: FERREIRA SANTOS CARLA MARISA  
Identificación 0911924009

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

