

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROACTIVA S.A.	0992665866001	60190	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGROACTIVA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMANES UNO		AV. FRANCISCO RIZZO	SOLAR 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA / MZ. 106	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL SAMANES UNO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5 y 6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046009154
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@agroactiva.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991222476
SITIO WEB		FAX	046009154

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEVALLOS BAQUERIZO LEANDRO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925441875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	SAMANES SEIS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 975	NÚMERO	VILLA10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@agroactiva.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EDIMCA
		TELEFONO	0991223097
		CELULAR	0991223097



092544187-5



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: CEVALLOS BAQUERIZO LEANDRO ANDRES
Identificación 0925441875



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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