

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRO-PRODUCTOS DEL ECUADOR EL MIGRANTE CIA. LTDA.		1191737373001	62107
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	SARAGURO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AZUAY	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ORO Y LUIS FERNANDO BRAVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 METROS DE DISTRITO DE EDUCACION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	072200094
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvacacela@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aficopconsultores@gmail.com	CELULAR	0979401902
SITIO WEB		FAX	07220094

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACACELA LOZANO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102175179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/16 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AZUAY	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ORO Y LUIS FERNANDO BRAVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 METROS DEL DISTRITO DE EDUCACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	agroproductos16@gmail.com	TELEFONO	072200094
		CELULAR	0987410703

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.