022727119



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | |
|-----------------------------|-----|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |

ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA ASISTAGRO CIA. LTDA. 62773 2390004942001

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA CANTON PARROQUIA**

> SANTO DOMINGO DE LOS LA CONCORDIA **TSACHILAS**

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

> 5 DE SEPTIEMBRE DE LOS CAFETOS 3A

> > FAX

INTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL CASANOVA CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA LINO KM

REFERENCIA UBICACIÓN TRAS EL ESTADIO CHIRIBOGA CAMINO

CASILLERO POSTAL 17-24-236 **TELEFONO 1** 2726837 **CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** 2727119 gmora@asistagro.com CORREO ELECTRÓNICO 2 cm_consultores@hotmail.com **CELULAR** 0997403519

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

SITIO WEB

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** LA CONCORDIA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES YANDUN MORILLO JOSE ALBERTO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1712935392 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE PROVINCIA** TSACHII AS

CANTON FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/16/10 12:00 AM

LA CONCORDIA NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** LA CONCORDIA

MERCANTIL

CIUDADELA **BARRIO**

CALLE DE LOS CAFETOS 3A NÚMERO 3

INTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL CASANOVA CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

TRAS EL ESTADIO JORGE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

CHIRIBOGA CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** ayandun@asistagro.com 2726837

CELULAR 0999364066



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

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.