

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TOTALIZACION DE DATO								
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE			
AGRICOLA SAN BLAS AGROSER CIA. LTDA.		1091732293001			62824			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
		IMBABURA		IBARRA	IBARRA			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO			
URB. SALAS SEVILLA		SECTOR EL TERMIN	NAL	DARIO EGAS GRIJALVA	001 PASAJE			
INTERSECCIÓN/MANZANA	GABRIELA MISTRAL			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	SAN BLAS			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO IBARRA			CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TE	LEFONO 1	062606788			
CORREO ELECTRÓNICO 1	agricolasanblasagroser@yahoo.es		TELEFONO 2		062601591			
CORREO ELECTRÓNICO 2	soficg00@yahoo.es		CE	ELULAR	0985004958			
SITIO WEB			FA	λX	062606788			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	IMBABURA		CANTON		IBARRA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	MORETA QUILO	CA GUSTAVO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No.	No. DE IDENTIFICACIÓN		1001897451			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	ACIONALIDAD		ECUADOR			
~								

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **MERCANTIL** 

CARGO QUE DESEMPEÑA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 

10/23/15 12:00 AM

GERENTE GENERAL

agricolasanblas@yahoo.es

**BARRIO** 

SAN MIGUEL DE URCUQUI

**PARROQUIA** SAN BLAS

**CIUDADELA** SAN BLAS **CALLE** 

JOSE REYES

NÚMERO

**PROVINCIA** 

**CANTON** 

sn

**IMBABURA** 

**PRINCIPAL** 

INTERSECCIÓN/MANZANA sn fte al centro de salud **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA KM

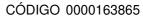
REFERENCIA UBICACIÓN

A 100 MTS DE LA ESCUELA

**ELOY ALFARO TELEFONO** 062606788

**CELULAR** 0985004958







## 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				

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.