

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

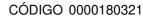
		0 = , 0 .	= : : : : : : : : : : : : : : : : : : :					
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	EXPEDIENTE	
AGROMEDEXPORTS S.A.			1792274001001			628	329	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	L	CANTON	PA	RROQUIA	
AGROMEDEXPORT S.A			PICHINCHA		QUITO	QU	ITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚ	JMERO	
					AV. SHYRIS	N-3	3440	
INTERSECCIÓN/MANZANA REPÚBLICA DEL SALVADO			OOR		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	IFICIO/C.C. TAPIA			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	NA 1002			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA TRIBUNA			DE LOS SHYRIS CAMINO					
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	333	32742	
CORREO ELECTRÓNICO 1 roberto.silva@tributum.com			n.ec		TELEFONO 2	333	32742	
CORREO ELECTRÓNICO 2 info@tributum.com.ec				CELULAR		099	0997253731	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QU	ITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APO	DERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATU	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		SILVA LEGARDA	ROBERTO MAURICIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEI		CEDULA	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1713244778	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PRO	OVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/7/16 12:00 AM		CAN	ITON		QUITO	
		3/1/10 12:00 AW		PARROQUIA			QUITO	
CIUDADELA				BAF	RRIO		LA CAROLINA	
CALLE AV. DE LOS SH		/RIS	NÚMERO			N34-40		
INTERSECCIÓN/MANZANA Rep. de el S		Rep. de el Salvad	dor	CONJUNTO				
BLOQUE				EDII	FICIO/C.C.		TAPIA	
NÚMERO DE OFICINA		1002		KM				
CAMINO				REF	ERENCIA UBICACI	IÓN	FRENTE A LA CAROLINA	
CORREO ELECTRÓNICO		jonathan.plaza@	tributum.com.ec	^{n.ec} TELEFONO			3332742	
CAMINO			tributum.com.ec	REF		IÓN		

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.

CELULAR

0984533717







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							

Nombre: SILVA LEGARDA ROBERTO MAURICIO

Identificación 1713244778

REPRESENTANTE LEGAL