

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROMAISA S.A.		0992888300001	63523
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		FRENTE AVICOLA FERNANDEZ	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. LAS AMERICAS			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CENTRO TERMINAL DE NEGOCIOS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
22/23			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
diagonal Avicola Fernández			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042130804
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
agromaisa2010@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990900174
geopita@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.agromaisa.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		PITA HARO MODESTO GEOVANNY	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0906285838
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	GUAYAS
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	GUAYAQUIL
27/09/10 0:00		PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	3320
Séptima			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
Sedalana			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Iglesia Guadalupe
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	3072724
geopita@hotmail.com			
		CELULAR	0990900174

[Firma manuscrita]
0906135496



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: PITA HARO MODESTO GEOVANNY

Identificación 0906285838

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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