

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGROHUAYCO CIA. LTDA.	0691731758001	64186	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	CHAMBO	CHAMBO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LLIO	2 DE DICIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FACUNDO VAYAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LLIO A UN KM GRUTA DE LA VIRGEN DOLOROSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032810075
CORREO ELECTRÓNICO 1	agrohuyco@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariajacom224@hotmail.com	CELULAR	0997292261
SITIO WEB		FAX	032810754

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CHAMBO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO CHAVEZ EULER SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602341471
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/11/10 0:00	CANTON	CHAMBO
		PARROQUIA	CHAMBO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	2 DE DICIEMBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FACCUNDO BAYAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LLIO A UN KM DE LA GRUTA DE LA VIRGEN LA
CORREO ELECTRÓNICO	mariajacom224@hotmail.com	TELEFONO	0997292261
		CELULAR	09972922618



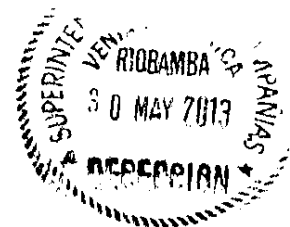
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CAMACHO CHAVEZ EULER SANTIAGO
Identificación 0602341471

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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