

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRO COMERCIO KIMBERTOMDURAN CIA. LTDA.		0791745799001	64432
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	EL GUABO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. DEL EJERCITO		DIAGONAL AL BANCO DE MACHALA EN EL GUABO	AVDA. DEL EJERCITO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		P/B	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL BANCO DE MACHALA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		agrotom2017@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		mkbenitez@live.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			2952297
			0994889521
			094889521

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN EDIE RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702479445
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/10 12:00 AM	CANTON	EL GUABO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL GUABO
CALLE	AVDA. DEL EJERCITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cpmanuelbenites@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE MACHALA
		TELEFONO	072952012
		CELULAR	0980832829

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.