

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA AGROPECUARIA ZAMBRANO COMPAGROZAM CIA.LTDA. | 1391829256001 | 700815 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | PORTOVIEJO | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | BOLIVAR | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ESPEJO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL FUNERARIA ACROPOLIS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052655153 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | nanyerina@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | anibalmarcos@hotmail.com | CELULAR | 0988874737 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SOLORZANO BRAVO ANGELA GLADIAS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301483697 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/16 12:00 AM | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CRISTO REY | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV GUAYAQUIL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a lado del club pacheco |
| CORREO ELECTRÓNICO | nanyerina@gmail.com | TELEFONO | 052639365 |
| | | CELULAR | 0992136898 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.