

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MINAGROTEC CIA.LTDA.	2390021707001	703298	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	AV. SIMON PLATA TORRES (SANTANDER)	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE QUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO DE 5 PISOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV. PRINCIPAL SIMON PLATA TORRES S/N Y	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022725423
CORREO ELECTRÓNICO 1	minagrotec_ec@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jos-yan17@hotmail.com	CELULAR	0998614691
SITIO WEB		FAX	022727045

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	LA CONCORDIA
-----------	----------------------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANCHAPAXI ESTRADA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803427251
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/15 12:00 AM	CANTON	LA CONCORDIA
		PARROQUIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	SIMON PLATA TORRES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	mijyan0111@gmail.com	TELEFONO	022725233
		CELULAR	0980703803

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANCHAPAXI ESTRADA LILIAN ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803427269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	LA CONCORDIA
		PARROQUIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	SIMON PLATA TORRES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALFRENTE DEL BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	la-ye05@hotmail.com	TELEFONO	022725423
		CELULAR	0969622059

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANCHAPAXI LOPEZ JOSE MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707819312
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	LA CONCORDIA
		PARROQUIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	SIMON PLATA TORRES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DORADAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	jos-yan17@hotmail.com	TELEFONO	022727045
		CELULAR	0998614691

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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.