

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FITO SANITARIO FITOSAN S.A.		0992945958001	705244
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
FITOSAN S.A.		GUAYAS	ELOY ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LOTES LAS FERIAS			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA			
S/N			
EDIFICIO/C.C.			
C. C. SAI BABA			
NÚMERO DE OFICINA			
BODEG			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE A PLASTIGAMA			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
edgar.pita@bestagro-ec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ivonne.argudo@bestagro-ec.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		EGRED ARGUDO DANILO GABRIEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0911299816
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		URB.TERRANOSTRA	BARRIO
			VIA A LA COSTA
CALLE		VIA A LA COSTA	NÚMERO
			25
INTERSECCIÓN/MANZANA		MAZ 883	CONJUNTO
			BONANOVA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
			13
CAMINO		VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN
			ALADO DE URB. ARCADIA
CORREO ELECTRÓNICO			TELEFONO
			046011314
			CELULAR
			0991776162

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

Nombre: EGRED ARGUDO DANILO GABRIEL

Identificación 0911299816

REPRESENTANTE LEGAL

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.