

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA AGRIS	0993187615001			722204	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
AGRISWEET		GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO		CALLE CIUDADELA KENNEDY NORTE	NÚMERO SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZ			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN CASA	L EDIFICIO CLAR	0	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TE	ELEFONO 1	042123456
CORREO ELECTRÓNICO 1 agriwe	etsa2406@gmail.co	m	TE	ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 Iquimil@hotmail.com			CI	ELULAR	0981109458
SITIO WEB	ΓΙΟ WEB			ΑX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	EGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON		GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA PLAZA ARIANA STEFF				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI		V 2400269664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		4	CANTON		GUAYAQUIL
		PARROQUIA		QUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA kennedy norte			BARRIO		
CALLE mz 307			NÚMERO		1
INTERSECCIÓN/MANZANA 307			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN casa verde		ÓN casa verde
,					

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.

TELEFONO

CELULAR

arianagarcia1994@hotmail.com

042123456

0981109458

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: GARCIA PLAZA ARIANA STEFFANY

Identificación 2400269664

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.