

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLANTGROWTH FERTILIZERS C.LTDA.		0190474194001	722424
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV AMERICAS
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUESTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO AGROSAD	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072856129
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad2@agrosad.com.ec	TELEFONO 2	072856130
CORREO ELECTRÓNICO 2	borisnauta05@yahoo.com	CELULAR	0996465875
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALDAÑA SALCEDO TOMAS FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102423563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA	HOSTERIA CABALLO CAMPANA	BARRIO	CABALLO CAMPANA
CALLE	VIA A BAÑOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CABALLO CAMPANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	CAMINO A HUIZHIL	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOSTERIA CABALLO CAMPANA
CORREO ELECTRÓNICO	tomass@agrosad.com.ec	TELEFONO	074073446
		CELULAR	0999576887

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALDAÑA SALCEDO TOMAS FRANCISCO

Identificación 0102423563

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.