



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA INDUSTRIAL TROPICAL S.A. AGROTROPICAL		0991401679001	77497
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		S/N	KM 18 VIA QUEVEDO - EL EMPALME
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
VIA QUEVEDO - EL EMPALME			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	16
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL A LA ESC VICENTE SOLANO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	092240595
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
byron.flores@agrotropical.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988513232
SITIO WEB		FAX	042296020

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLLISON JIMENEZ ROBERTO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908335094
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/05/06 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CDLA TORRES DEL SOL	BARRIO	S/N
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	roberto.mollison@gye.satnet.net	TELEFONO	S/N
		CELULAR	0999742732

Roberto Jimenez Mollison
1205511890



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	FLORES LOAYZA BYRON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710894757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/03/11 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	LUZ DE AMÉRICA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RECINTO CONGOMA FRENTE AL COLEGIO CADE
CORREO ELECTRÓNICO	byron.flores@agrotropical.com	TELEFONO	S/N
		CELULAR	0988513232

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES LOAYZA BYRON EDUARDO
Identificación 1710894757

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.