

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FERTIAGRO S.A.		0991428798001	80130
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			SITIO LOS GIGANTES ISLA LAS CAJAS S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PROPIEDADES	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		4	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		S/N	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072927070
CORREO ELECTRÓNICO 1		fakaproin@hotmail.com	TELEFONO 2
			072927016
CORREO ELECTRÓNICO 2		comerpac@live.com	CELULAR
			0986606509
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		LOAIZA QUIÑONEZ AMMY PAULINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0703646513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/16/18 12:00 AM	CANTON
			MACHALA
CIUDADELA			PARROQUIA
			MACHALA
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. BOLIVAR MADERO VARGAS	NÚMERO
			*
BLOQUE		CIRCUNVALACION SUR Y VEINTIDOSAVA OESTE	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		fakaproin@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			S/N
			TELEFONO
			072927070
			CELULAR
			0986606509

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LOAIZA QUIÑONEZ AMMY PAULINA

Identificación 0703646513

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.