| SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | INFORMACIÓN DEL AÑO: 2011 | FORMULARIO No. |
|---|---|---|

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AGROCONSORCIO ANDINO S.A. AGROCOANDISA | 1791407601001 | 8683 9 |

| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | BARRIO: |
|---|---|---|---|---|
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | SANTA PRISCA | LA MARISCAL |

| CALLE: | NUMERO: | PISO/OFICINA: |
|---|---|---|
| PASAJE ALONSO JERVES | N 26-56 | OFICINA |

| INTERSECCIÓN: | TELÉFONO 1: | 022 5544 92 |
|---|---|---|
| AVDA. ORELLANA | TELÉFONO 2: | 022 7913 85 |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: | CELULAR: | |
| REFERENCIA: A UNA CUADRA DE LA UNIVERSIDAD ISRAEL | CORREO ELECTRÓNICO: jaimeplasencia@hotmail.com | |

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

**DECLARACION: El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

| Fecha de presentación física |
|---|
| |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. ELENA TERAN DE EGAS

No. de Documento de Identificación: 1702462647

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 MAYO 2012
OPERADOR 10
QUITO