

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGROINDUSTRIA Y REPRESENTACIONES AGROREPRAIN S.A.		1791803329001	91665
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
AGROREPRAIN		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MIRAVALLE		MIRAVALLE CUMBAYA	OSWLADO GUAYASAMIN S23 384
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM 4 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN 500 METROS ANTES DE LA GASOLINERA MOBIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022898883
CORREO ELECTRÓNICO 1 cristina.morales@agroreprain.com		TELEFONO 2	022898876
CORREO ELECTRÓNICO 2 elka@agroreprain.com		CELULAR	0987749268
SITIO WEB www.agroreprain.com		FAX	022898879

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAIZAN CHAMBILLO JESUS ARISTIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704940095
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	OSWALDO GUAYASAMIN	NÚMERO	S23 384
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	500 METROS ANTES DE LA GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	jvillaizan@agroreprain.com	TELEFONO	022898373
		CELULAR	0991971603

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

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.