

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

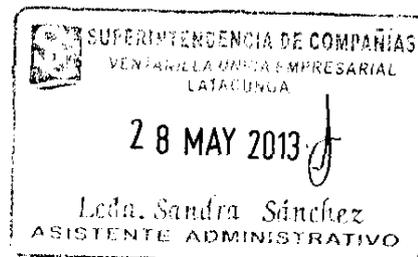
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA TIOBAMBA CIA. LTDA	0501705423001	92114	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	IGNACIO FLORES (PARQUE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TIOBAMBA	TIOBAMBA	PANAMERICANA SUR	KM 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AMBATO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	JUNTO GASOLINERA TRIANGULO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AMBATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032266399
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayely_2604@yahoo.es	TELEFONO 2	032266330
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991897148
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIMON FRIAS JOSE FARID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706791611
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/01/02 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA	TIOBAMBA	PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	TIOBAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PANAMERICANA SUR	KM	4
CORREO ELECTRÓNICO	josimon@andinanet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR TIOBAMBA
		TELEFONO	2266399
		CELULAR	0991897148



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

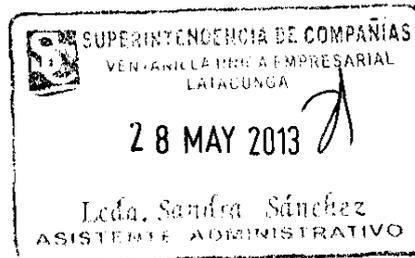
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: SIMON FRIAS JOSE FARID
Identificación: 1708791611



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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