

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRITRANSCOM CIA. LTDA.		1091713019001	94036	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADAELA		IMBABURA	IBARRA	CARANQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CANDELARIA	JOSE ESPINOSA DE LOS MONTEROS	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ATAHUALPA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ATAHUALPA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062650864	
CORREO ELECTRÓNICO 1	siactdm@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	siact@mixmail.com	CELULAR	0993268403	
SITIO WEB		FAX	062600866	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINUEZA ANDRANGO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000710937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/10/02 0:00	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	CARANQUI
CIUADAELA		BARRIO	
CALLE	JOSE ESPINOSA DE LOS MONTEROS	NÚMERO	6-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ATAHUALPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ATAHUALPA
CORREO ELECTRÓNICO	siact@mixmail.com	TELEFONO	062650864
		CELULAR	0993268403



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VINUEZA ANDRANGO EDUARDO

Identificación 1000710937

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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