

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FAGROEC S.A.	0190347273001	95242
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL BATAN	AVDE LAS AMERICAS
		NÚMERO
		N 31.80
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS NARANJOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EL MOLINO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	4PISO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL BANCO DE GUAYAQUIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072833145
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@fagroecuador.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	magu2202@hotmail.com	CELULAR
		0990129506
SITIO WEB		FAX
		072833145

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ESPINOZA SANCHEZ MARIA AUGUSTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102902483
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ORDOÑEZ LASO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO AMARILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RIO AMARILLO
CORREO ELECTRÓNICO	magu2202@hotmail.com	TELEFONO	4187286
		CELULAR	0998438244

 **SUPERINTENDENCIA**

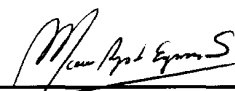
01 MAR 2013

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 LEGALNombre: ESPINOZA SANCHEZ MARIA AUGUSTA
Identificación 0102902483

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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