

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**
**RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL**

PROAGRI S.A. LORVEG

**RUC**

1792150086001

**EXPEDIENTE**

96242

**NOMBRE COMERCIAL**
**PROVINCIA**

MANABI

**CANTON**

EL CARMEN

**PARROQUIA**
**CIUDADELA**
**BARRIO**
**CALLE**

AV. LA ESPERANZA NO.9-09 Y AV. 3 DE JULIO 909

**NÚMERO**
**INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.** AV. LA ESPERANZA NO.9-09 Y AV. 3 DE JULIO

**CONJUNTO**
**NÚMERO DE OFICINA**
**BLOQUE**
**REFERENCIA UBICACIÓN** CLINICA DE REHABILITACION

**KM**
**CASILLERO POSTAL**
**CAMINO**
**CORREO ELECTRÓNICO 1** jbastamante@consultingsml.com

**TELEFONO 1**

052660887

**CORREO ELECTRÓNICO 2** consultoriacontable@consultingsml.com

**TELEFONO 2**

052662250

**SITIO WEB**
**CELULAR**

0993628634

**FAX**

05661599

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**
**PROVINCIA**

MANABI

**CANTON**

EL CARMEN

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**
**TIPO DE PERSONA**

PERSONA NATURAL

**NOMBRES Y APELLIDOS**

LOOR MENDOZA JORGE AGAPO

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**

CEDULA

**No. DE IDENTIFICACIÓN**

1305710343

**TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL** INDIVIDUAL

**NACIONALIDAD**

ECUADOR

**CARGO QUE DESEMPEÑA**

PRESIDENTE

**PROVINCIA**

MANABI

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL** 11/08/08 0:00

**CANTON**

EL CARMEN

**PARROQUIA**

EL CARMEN

**CIUDADELA**
**BARRIO**
**CALLE**

VIA VENADO

**NÚMERO**

999

**INTERSECCIÓN/MANZANA**

VIA VENADO

**CONJUNTO**
**BLOQUE**
**EDIFICIO/C.C.**
**NÚMERO DE OFICINA**
**KM**
**CAMINO**
**REFERENCIA UBICACIÓN** CLINICA DE REHABILITACION

**CORREO ELECTRÓNICO**

jbastamante@consultingsml.com

**TELEFONO**

052662093

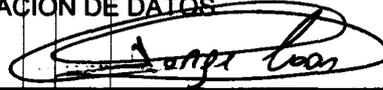
**CELULAR**

0994907984



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOOR MENDOZA JORGE AGAPO  
Identificación 1305710343



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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