

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑIA AGRICOLA AGROMAGNA CIA. LTDA.		0691718557001	96539	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AV. SAINT AMAND MONTROOM	234
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MILTON REYES		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA SAN FELIPE NERICAMINO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	032606789
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ovigas2008@yahoo.es		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	juanzz_pueblo@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0995226968
<b>WEB</b>			<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ZABALA ZAVALA JUAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0603093162
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/03/07 0:00	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	VELASCO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VELOZ	<b>NÚMERO</b>	42-10
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS SAUCES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL HOSPITAL SAN JUAN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	juanzz_pueblo@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032967237
		<b>CELULAR</b>	0998338200

*Ingresado*  
*JR*

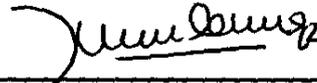


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ZABALA ZAVALA JUAN CARLOS  
Identificación 0603093162

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

