

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |   |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ZABALA CASTILLO CESAR FERNANDO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0600915409                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                        | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/30/17 12:00 AM              | CANTON                | RIOBAMBA                                    |
|  |                                | PARROQUIA             | RIOBAMBA                                    |
| CIUDADELA  | LAS RETAMAS                    | BARRIO                |   |
| CALLE  | AV.SAINT AMAND MONTROOM        | NÚMERO                | ssssn                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MILTON REYES                   | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | a dos cuadras de la escuela san felipe neri |
| CORREO ELECTRÓNICO   | autovifi@yahoo.es              | TELEFONO              | 0984780582                                  |
|  |                                | CELULAR               | 0984780582                                  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.