

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CORPAGRICOLA CIA. LTDA	0691722228001	96827	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPAGRICOLA CIA. LTDA.	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELOZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LEOPOLDO FREIRE	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	BUCAREST	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COPP. REIOBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032626692
CORREO ELECTRÓNICO 1	edulayedra@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulynoboa28@gmail.com	CELULAR	0984874769
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LAYEDRA BARRENO JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602361768
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/10/08 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	VELOZ
CALLE	SUCUMBOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	NÚMERO	CASA 1
BLOQUE		CONJUNTO	TRIANA REAL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edulayedra@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL ANDINO ALTERNATIVO
		TELEFONO	0984874769
		CELULAR	0992458928

Abel
82

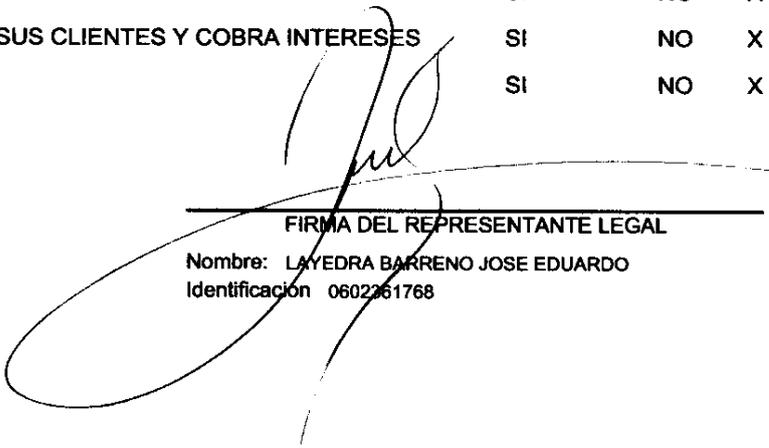


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LAYEDRA BARRENO JOSE EDUARDO
Identificación 0602361768

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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