

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMGROPSA COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA S.A.	0791727251001	97080
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
COMGROPSA S.A.	EL ORO	EL GUABO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		GRAN COLOMBIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE MAYO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANTE PECOS BILL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2951225
CORREO ELECTRÓNICO 1	samaniegosalinas-y-asociados@hotmail.com	TELEFONO 2
		2950279
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
		0991757611
SITIO WEB		FAX
		2951225

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	---------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

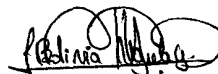
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAULA GOMEZ MARIA BOLIVIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702578949
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/05/14 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA	LA OCTUBRINA	BARRIO	
CALLE	PADRE FLORENTINO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA TIENDA LA OCTUBRINA
CORREO ELECTRÓNICO	samaniegosalinas-y-asociados@hotmail.com	TELEFONO	2951225
		CELULAR	0991757611

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NAULA GOMEZ MARIA BOLIVIA
Identificación 0702578949

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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