

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPERAGRO S. A.	0791733111001	97306	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	EL GUABO	LA IBERIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA KM. 3 1/2 VIA EL GUABO - MACHALA 000	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA KM 3.5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASOLINERA REPSOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0995437397
CORREO ELECTRÓNICO 1	jangacosta@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995437397
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA ZAMBRANO JANG FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703066282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/08 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	URB. PALMA DORADA	BARRIO	
CALLE	GRAL. TELMO SANDOVAL	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ORO VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	jangacosta@hotmail.com	TELEFONO	2966730
		CELULAR	0995437377

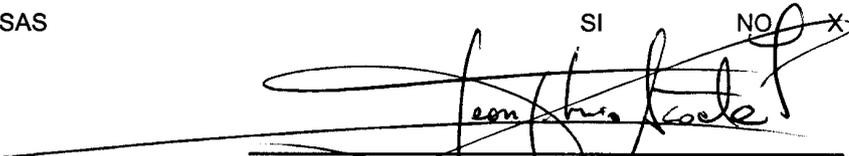


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ACOSTA ZAMBRANO JANS FABRICIO
Identificación 0703066282

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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