

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| AGRONUEVO CIA. LTDA. | 0791733790001 | 97323 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | HUAQUILLAS | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | CALLE ARENILLAS | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE MENDOZA Y TN | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A CINCUENTA METROS DE UNA FERRETERIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2995887 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ofsercont10@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0991951594 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|------------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | HUAQUILLAS |
|------------------|--------|---------------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MAZA SOLANO LETTY PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712375896 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 18/08/08 0:00 | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | LA PROVIDENCIA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | NAPOLEON MERA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARCEL LANIADO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA CLINICA JHONSON |
| CORREO ELECTRÓNICO | ofsercont10@hotmail.com | TELEFONO | 072995887 |
| | | CELULAR | 0991951594 |

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 |

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAZA SOLANO LETTY PATRICIA
Identificación 1712375896

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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