

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGRINAG S.A.		0991515941001	98540	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			NAHIM ISAIAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LUIS ORRANTIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TECNISEGUROS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PISO		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A COLINEAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042682937
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorgep@agrinag.com	TELEFONO 2		042683302
CORREO ELECTRÓNICO 2	juanpablo@agrinag.com	CELULAR		0994000226
SITIO WEB	www.agrinag.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES INTRIAGO JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911260024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	NAHIM ISAIAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LUIS ORRANTIA	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 1	EDIFICIO/C.C.	TECNISEGUROS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR COLINEAL
CORREO ELECTRÓNICO	juanpablo@agrinag.com	TELEFONO	042682937
		CELULAR	0994000224

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TORRES INTRIAGO JUAN PABLO

Identificación 0911260024

REPRESENTANTE LEGAL

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.