

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FRUTAS PROCESADAS DEL PACIFICO O FRUTERAS DEL PACIFICO FRUPAC S.A.	RUC 0992165553001	EXPEDIENTE 103985	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA Bellavista	BARRIO Cogra	CALLE Mz 3 villa 4	NÚMERO 4
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	Av Carlos Julio Arosemena Mz 3 Villa 4 Max Alex	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	bajo Atras de Talleres Toyotas	KM CAMINO	
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1 TELEFONO 2	042202202
CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB	jhulla@live.com	CELULAR FAX	0994000144 042202202

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORLANDINI DIBOS GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905872289
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	COGRA
CALLE	MZ 3 VILLA 4	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CARLOS JULIO AROSEMENA	CONJUNTO	
BLOQUE	MZ 3 VILLA 4	EDIFICIO/C.C.	MAX ALEX
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE TALLERES TOYOTASS
CORREO ELECTRÓNICO	gorlandinid@hotmail.com	TELEFONO	042202202
		CELULAR	0994000144

[Handwritten Signature]
0800 3387 33



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: ORLANDINI DIBOS GIOVANNI
Identificación 0905872289

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante