

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YANIFRUIT CO. S.A.		0992300639001	111869	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY OESTE			DECIMA	201
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G Y H		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. LAS VITRINAS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	66		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICENTRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042693540
CORREO ELECTRÓNICO 1	afcc60@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	valyban@interactive.net.ec		CELULAR	0991415168
SITIO WEB			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	HUAMAN MANSSUR VICENTE RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905841318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/12/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY OESTE	BARRIO	
CALLE	DECIMA	NÚMERO	201
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G Y H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. LAS VITRINAS
NÚMERO DE OFICINA	66	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	afcc60@hotmail.com	TELEFONO	042693540
		CELULAR	0991415168

Alexander Palomares
0300806383



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: HUAMAN MANSSUR VICENTE RAFAEL
Identificación: 0905841318

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.