

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

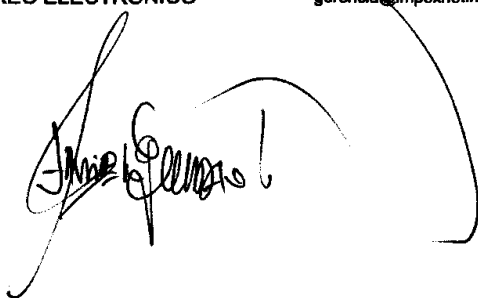
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JALEGUI FRUIT S.A.	0992341793001	114839	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DEL SEGURO	victor manuel	810
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a fiscalia	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2560670
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@impexnet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994487190
SITIO WEB		FAX	2560840

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

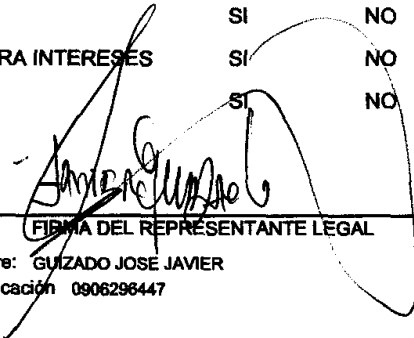
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906296447
APELLIDOS Y NOMBRES	GUIZADO JOSE JAVIER	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/13 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	810
CALLE	GENERAL CORDOVA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUEL RENDON	EDIFICIO/C.C.	TORRES DE LA MERCED
BLOQUE		KM	piso 23
NÚMERO DE OFICINA	1	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE FISCALIA DEL
CAMINO		TELEFONO	042560840
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@impexnet.net	CELULAR	0994487190




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 presentado 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 LEGALNombre: GUIZADO JOSE JAVIER
Identificación 0906296447

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.

