

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SALINAS COMPANY FRUIT S.A.		0992396334001	118607	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SALINAS COMPANY FRUIT S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AYACUCHO	1224
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. QUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMISARIATO EL CONQUISTADOR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042412971	
CORREO ELECTRÓNICO 1	boliguac@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	luidasa@hotmail.com	CELULAR	0999904525	
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	SALINAS SALINAS LUIS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708849474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/07/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av Amazonas	NÚMERO	N 41 - 231
INTERSECCIÓN/MANZANA	Isla Tortuga	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Plaza de Toros
CORREO ELECTRÓNICO	luidasa@hotmail.com	TELEFONO	022591210
		CELULAR	0999904525

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

04 SEP 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma:

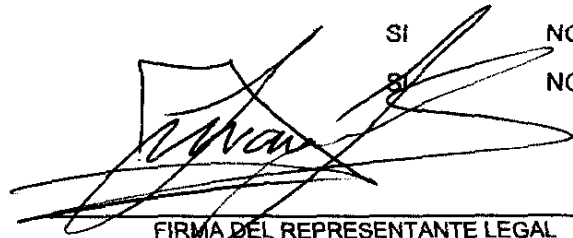
 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
1 - SET. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALINAS SALINAS LUIS DAVID
Identificación 1708849474

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

