

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EXPORTADORA LATINA S.A. EXPORLASA		0992425342001	120744	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAYACANES		ZONA NORTE	CDLA. GUAYACANES	V. 55
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 22		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CHIFA JUNCO		CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N		TELEFONO 1	2920600
CORREO ELECTRÓNICO 1	abg.glendariveraz@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgeriverazambrano@hotmail.es		CELULAR	0994292917
SITIO WEB	S/N		FAX	2622754

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FALLU ZAMBRANO ALAIN QUIMBERLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310405715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CDLA HUANCAVILCA	NÚMERO	C3
INTERSECCIÓN/MANZANA	22	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del chifa JUNCO
CORREO ELECTRÓNICO	alainfz@hotmail.com	TELEFONO	2434494
		CELULAR	0983715106

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

Nombre: FALLU ZAMBRANO ALAIN QUIMBERLY

Identificación 1310405715

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.