

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CORFIPETROL S.A.	0992511133001	126950	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORFIPETROL	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. QUITO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NUEVE DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUAUTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1701	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA EX CORTE DE JUSTICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042399926
CORREO ELECTRÓNICO 1	wherrerab@delifruit.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992808978
SITIO WEB		FAX	042393110

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROVAYO VERA ROBERTO WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910575182
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/07/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	
CALLE	AV QUITO	NÚMERO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	INDUAUTO
NÚMERO DE OFICINA	1701	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CORTE DE JUSTICIA
CORREO ELECTRÓNICO	rrovayo@delifruit.com.ec	TELEFONO	042399926
		CELULAR	0993040972

[Handwritten Signature]
0992808978



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: ROVAYO VERA ROBERTO WILLIAM
Identificación 0910575182

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.