

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BANAFORTUNA S. A.		0791747538001	137995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	EL CAMBIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		26 DE ABRIL	VIA LA PRIMAVERA Y VIA MACHALA - EL GUABO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SITIO LA IBERIA	CONJUNTO	NÚMERO
			S.N
EDIFICIO/C.C.	ROSADO	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	S.N	KM	N.A
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG, RETEN POLICIAL	CAMINO	VIA LAPRIMAVERA
CASILLERO POSTAL	N.A	TELEFONO 1	2951544
CORREO ELECTRÓNICO 1	luciariveraochoa@hotmail.com	TELEFONO 2	2951543
CORREO ELECTRÓNICO 2	luciariveraochoa@hotmail.com	CELULAR	0983462151
SITIO WEB		FAX	2951544

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

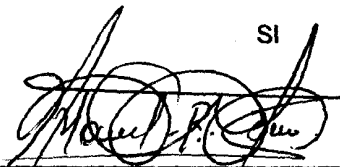
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUENO FAJARDO MANUEL REINALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700989031
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/04/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	EL CAMBIO
CIUDADELA		BARRIO	26 DE ABRIL
CALLE	A.PANAMERICANA	NÚMERO	N.A
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA PRIMAVERA	CONJUNTO	N.A
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	ROSADO
NÚMERO DE OFICINA	S.N	KM	N.A
CAMINO	VIA LA PRIMAVERA	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG.A RETEN POLICIAL
CORREO ELECTRÓNICO	reynaldofajardo@hotmail.com	TELEFONO	2951543
		CELULAR	0987225192

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: BUENO FAJARDO MANUEL REINALDO
Identificación 0700989031

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.