

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FRUTAS DE EXPORTACION, VARIFRUIT S.A.	0992710314001	138550	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		CDLA. KENNEDY NORTE	PISO C
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING	BLOQUE	TORRE A
NÚMERO DE OFICINA	708	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045023098
CORREO ELECTRÓNICO 1	export@varifruit.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gustavoloyolalazo2@hotmail.com	CELULAR	0990838730
SITIO WEB	www.varifruit.com	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	LOYOLA LAZO GUSTAVO ROGELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918752817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADEL A	TORRES DEL SALADO	BARRIO	
CALLE	VIA LA COSTA KM 10 1.5	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	torres del salado	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al colegio santiago mayor
CORREO ELECTRÓNICO	gustavoloyolalazo2@hotmail.com	TELEFONO	0990838730
		CELULAR	0990838730



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: LOYOLA LAZO GUSTAVO ROGELIO
Identificación 0918752817

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.