

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RIBAFRUT S.A.		0992715359001	139549	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		CENTRO	VICTOR MANUEL	401
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4-1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA LA MERCED	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042311421	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wganchozo@bagno.ec	TELEFONO 2	042311422	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lgonzalez@bagno.ec	CELULAR	0997804063	
SITIO WEB		FAX	042311422	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN GONZALEZ VOLTAIRE XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909226821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	
CALLE	CIUDADELA GUAYACANES MZ. 113A VILLA 12	NÚMERO	MZ 113A
INTERSECCIÓN/MANZANA	V 12	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO ESCUELA INVENCENCIAS
CORREO ELECTRÓNICO	wganchozo@bagno.ec	TELEFONO	042821592
		CELULAR	0993977548

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

Nombre: MORAN GONZALEZ VOLTAIRE XAVIER

Identificación 0909226821

REPRESENTANTE LEGAL

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.