

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BANAFORESTA S.A.		0992733616001	140930
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	VINCES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/C		S/B	VIA BABAHOYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
A 3 KM DE LA HACIENDA LAS TEJAS			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/B
S/E			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/C
S/I			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	S/T
S/C			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
harlen_cabrera@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999610612
sri120304@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VINCES
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		COELLO FUENTES BETSY RAFAELA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1303402505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		7/27/11 12:00 AM	VINCES
MERCANTIL			PARROQUIA
			VINCES
CIUDADELA		VINCES	BARRIO
			S/B
CALLE		13.5 KM VIA BABAHOYO	NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		A 3KM HACIENDA TEJAS	CONJUNTO
			S/J
BLOQUE		S/B	EDIFICIO/C.C.
			S/E
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			S/N
CAMINO		StC	REFERENCIA UBICACIÓN
			S/R
CORREO ELECTRÓNICO		roberto.romero92@hotmail.com	TELEFONO
			0999610612
			CELULAR
			0994998927

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.