

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOGISTICA BANANERA S.A. LOGBAN	0992734051001	142358	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. LAS MONJAS	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. C. J. AROSEMENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BERLIN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC AVENTURA PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042204850
CORREO ELECTRÓNICO 1	walter.morales@dole.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mercedes.bernabe@dole.com	CELULAR	0999614949
SITIO WEB		FAX	042204838

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ CARVAJAL PATRICIO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705681417
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	
CALLE	AV. LAS MONJAS	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BERLIN
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A AVENTURA PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	annabelle.bodero@dole.com	TELEFONO	042204850
		CELULAR	0991045307



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: GUTIERREZ CARVAJAL PATRICIO FERNANDO
Identificación 1705681417



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.