

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SABROSTAR FRUIT COMPANY S.A.		0992752262001	145255
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PISO 15			AV. FRANCISCO DE ORELLANA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BLUE TOWERS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1501			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
FRENTE AL BANCO DEL AUSTRO			3709600
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2314488
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
lpulido@sabrostarfruitcompany.com			0999424709
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
lbustamante@sabrostarfruitcompany.com			2314719
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUNIN BORJA ANGEL DOUGLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914048749
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAMANES 5	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	SAMANES 5	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 924	NÚMERO	V 36
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	apunin@sabrostarfruitcompany.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SAMANES V
	m	TELEFONO	043709600
		CELULAR	0968926691

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

Nombre: PUNIN BORJA ANGEL DOUGLAS

Identificación 0914048749

REPRESENTANTE LEGAL

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.