

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OMNIFRUT S.A.		0791756332001	145500	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	EL GUABO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			9 DE OCTUBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y G. SERRANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A FERRETERIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2952000	
CORREO ELECTRÓNICO 1	b.b-asociados@hotmail.com	TELEFONO 2	2950469	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arequime@omnifrut.ec	CELULAR	0959526258	
SITIO WEB		FAX	2952000	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

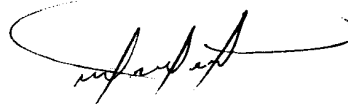
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	GAMBOA ARICA PEDRO REGALADO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702979709	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/13 0:00	CANTON	EL GUABO	
		PARROQUIA	TENDALES (CAB.EN PUERTO TENDALES)	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	9 de Octubre	NÚMERO	s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA	sucré	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a ferreteria	
CORREO ELECTRÓNICO	b.b-asociados@hotmail.com	TELEFONO	072950469	
		CELULAR	0959526258	

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAMBOA ARICA PEDRO REGALADO

Identificación 0702979709

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.