

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ULTRAFRESH S.A.	0992775513001	149555	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GOURMET MARKET	GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM.6 VÍA SAMBORONDÓN D101	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA NAVONA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043705888
CORREO ELECTRÓNICO 1	asuarez@gourmetmarket.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998199874
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ NAPOLITANO ALFREDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	046881601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/03/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	VILLA CAPELA	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A seis cuadras de la garita
CORREO ELECTRÓNICO	asuarez@gourmetmarket.com.ec	TELEFONO	043705888
		CELULAR	0998199874

Julio Muñoz B.



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: SUAREZ NAPOLITANO ALFREDO JOSE
Identificación 046881801



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.