

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA BANANERA INDEPENDIENTE EXPORBAN S.A.		0791763932001	168960
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALCIDES PESANTEZ		SN	CIRCUNVALACION SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ E4			
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
SN			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
JUNTO FARMACIA MIA			CAMINO
CASILLERO POSTAL			SN
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
operaciones@exporban.com.ec			076004559
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
jennysanchezmolina@gmail.com			076004559
SITIO WEB			CELULAR
www.exporban.com.ec			0967629908
			FAX
			0991979722

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA ZEAS LIZBETH CATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704390707
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PASAJE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	12/12/17 12:00 AM	PARROQUIA	PASAJE
MERCANTIL			
CIUDADELA	tres cerritos	BARRIO	
CALLE	via cuenca	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CAMPO DE AVIACION
CORREO ELECTRÓNICO	lizbeth_ortega25@outlook.com	TELEFONO	2914382
		CELULAR	0967629908

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: ORTEGA ZEAS LIZBETH CATHERINE

Identificación 0704390707

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.