

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE OPERADOR DE FRUTA TOPFRUT S.A.	0791763959001	169012	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPORTE OPERADOR DE FRUTA	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION LAS CRUCITAS		HAITI	MZO4 S3-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FABRICA DICALSUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072786417
CORREO ELECTRÓNICO 1	topfrut2014@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	banamach@gmail.com	CELULAR	0939283235
SITIO WEB		FAX	

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 BENAVIDES NELZON ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202327902
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/04/13 0:00	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA	Los Choferes	BARRIO	
CALLE	Cuarta	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jose Joaquin de Olmedo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al destacamento de la policia nacional
CORREO ELECTRÓNICO	nelzonortegab@yahoo.es	TELEFONO	052972556
		CELULAR	0969381974

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

X 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA BENAVIDES NELZON ELIECER
Identificación 1202327902

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.