

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BANANCITY S.A.	0992844957001	174589	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BANANCITY S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION LAGOS DEL BATAN	sn	VIA SAMBORONDON	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida principal	CONJUNTO	ETAPA DEL LAGO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.3
REFERENCIA UBICACIÓN	a 150 metros de italian jobs	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045022603
CORREO ELECTRÓNICO 1	acofinsa@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmendoza@agrimen.com	CELULAR	0994385036
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	MENDOZA PALMA MARJORIE PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913327227
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/27/13 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	SAN CAMILO
CIUDADELA		BARRIO	LA JUDITH
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A VALENCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE EXPORTADORA MARTINETTI
CORREO ELECTRÓNICO	mmendoza@agrimen.com	TELEFONO	052780367
		CELULAR	0999480287

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MENDOZA PALMA MARJORIE PATRICIA

Identificación 0913327227

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.