

FECHA DE EMISIÓN 14/08/2014

CÓDIGO 0000111752

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
PLURIALIMENT S.A.		0190402061001		177894	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY	CUENCA	EL VECINO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		PARQUE INDUS	TRIAL AV OCTAVIO CHACO	N 3-09	
INTERSECCIÓN/MANZANA SE	AL	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A L	FABRICA TESALIA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072880825	
ORREO ELECTRÓNICO 1 aherrera@fruitecuador.com		m	TELEFONO 2	022343708	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997837111		
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILI	O LEGAL				
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	L REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	*************************************	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON VILL	ON VILLAFUERTE LUIS EDUARDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	î	No. DE IDENTIFICACI	ÓN 1705276911	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	GAL INDIVIDUAL	1	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/06/44 0:00	(CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/06/14 0:00	F	PARROQUIA	CONOCOTO	
CIUDADELA		E	BARRIO	PARQUE DE LA MOYA	
CALLE	JOSE PLACIDO	CAAMAÑO I	NÚMERO	S8-242	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPEJO CONC	сото (CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		ŀ	KM		
CAMINO		F	REFERENCIA UBICAC	CIÓN DETRAS DEL PARQUE LA	
CORREO ELECTRÓNICO	lea@fruitecuado	or.com -	TELEFONO	MOYA 022343745	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALARCON VILLAFUERTE LUIS EDUARDO

Identificación 1705276911

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

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