



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FRUTICOMTRANSPORG S.A.	2390019206001	182050	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	ZARACAY
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PADRES DE FAMILIA	PADRES DE FAMILIA	PASOCHOA	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EJERCITO ECUATORIANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	por la panadería	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022753844
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marleneola@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022746818
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	frut.imporg@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0992342188
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OLA ROMERO MANUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601357601
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/10/14 0:00	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	ZARACAY
<b>CALLE</b>	Padres de Familia	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Pasochoa	<b>NÚMERO</b>	1
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	olaromero@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	por la panadería
		<b>TELEFONO</b>	022753844
		<b>CELULAR</b>	0993344671



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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLA ARAGADVAY MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715449078
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ZARACAY
CALLE	EJERCITO ECUATORIANO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASOCHOA	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
GAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	frut.imporg@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA PANADERIA MODELO
		TELEFONO	022746818
		CELULAR	0992342188

**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: OLA ARAGADVAY MARLENE  
Identificación 1715449078

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
13 FEB. 2015  
OPERADOR 16  
QUITO