

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALIMENTOS EL SABOR ALIMENSABOR C.LTDA.	0990294690001	28040	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NUEVA ESPERANZA	NUEVA ESPERANZA	KM 19.5 VIA A LA COSTA RCTO. NUEVA ESPE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A FABRICA ECUAGLASS	CONJUNTO	CASERIO
EDIFICIO/C.C.	EL SABOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1 P.	KM	19.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA NUEVA ESPERANZA	CAMINO	VIA A LA COSTA
CASILLERO POSTAL	6392	TELEFONO 1	5013001
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@elsabor.com.ec	TELEFONO 2	5013001
CORREO ELECTRÓNICO 2	wmoreira@elsabor.com.ec	CELULAR	0967579258
SITIO WEB	www.elsabor.com.ec	FAX	5013001

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE MEDINA LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800800854
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAGUNA CLUB	BARRIO	LAGUNA CLUB
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	13.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	1312	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONCRETO
NÚMERO DE OFICINA		KM	13.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES C.C. BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	afreire@elsabor.com.ec	TELEFONO	042877001
		CELULAR	0999743579

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE CAMPOS DIANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916959133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BELLO HORIZONTE	BARRIO	BELLO HORIZONTE
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	47	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONCRETO
NÚMERO DE OFICINA		KM	13
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	dfreire@elsabor.com.ec	TELEFONO	046006913
		CELULAR	0999744345

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: FREIRE MEDINA LUIS ALFONSO

Identificación 1800800854

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.