

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRIGOLANDIA S.A.		0991164103001	59990
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
Lotización Inmaconsa		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CASUARINAS	PALMERAS
EDIFICIO/C.C.		XXXXXXXXXX	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		XXX	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		KM. 9.5 VIA A DAULE	KM
CASILLERO POSTAL		094560	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		gretac@frigolandia.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		juan.zambrano@crsoluciones.net	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LINGEN PAREDES ERNESTO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908401821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Ribera de Batán	BARRIO	Vía Samborondon
CALLE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO	XXXXXXXXXX
INTERSECCIÓN/MANZANA	xxxxxxx	CONJUNTO	xxxxxxx
BLOQUE	xxxxxx	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	Km 8 Sambo
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	xxxx
CORREO ELECTRÓNICO	ernestol@frigolandia.com.ec	TELEFONO	5118660
		CELULAR	0997448613

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

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.