

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FRUTAURA C.A.	0991176659001	65557
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	YAGUACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
0	SAN GERARDO	PB
INTERSECCIÓN/MANZANA 0		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C. 0		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	SAN GERARDO	CAMINO
CASILLERO POSTAL 0		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1 fcornejopm@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2 fidel.cabezas@gmail.com		CELULAR
SITIO WEB 0		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORNEJO PUIG-MIR FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904237526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Puerto Azul	BARRIO	Puerto Azul
CALLE	VÍA A LA COSTA	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 205	CONJUNTO	Puerto Azul
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	16	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Entrada Principal
CORREO ELECTRÓNICO	fcornejopm@hotmail.com	TELEFONO	046045167
		CELULAR	0999426401

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