

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BANANA LIGHT (BANALIGHT) C.A.		0991263748001	68964
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	DURÁN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DIAGONAL AL RECINTO FERIAL			VIA DURAN-TAMBO DIAGONAL A LA FERIA KM S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DIAGONAL AL RECINTO FERIAL			4.5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
622-P			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1			3712950
marcos@banalight.com.ec			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
gzambranoz@hotmail.com			0993977535
SITIO WEB			FAX
www.banalight.com.ec			3712950-500

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO ZAMBRANO GLENIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907221261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	CONTRALOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CONJUNTO ST GALLEN	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AVD J TANCA MARENGO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION	NÚMERO	C-10
BLOQUE		CONJUNTO	ST GALLEN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	glenia@banalight.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE MAVESA
		TELEFONO	042658340
		CELULAR	0993280149

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ZAMBRANO ZAMBRANO GLENIA ELIZABETH
Identificación 0907221261

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.