

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NEGOBANEC S.A.		0992944943001		705138
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NEGOBANEC		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS PEÑAS		LAS PENAS	NUMA POMPILIO LLONA	OF 301
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA SANTA ANA		CONJUNTO	SOTAVENTO
EDIFICIO/C.C.	SOTAVENTO		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	LAS PENAS		CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043710225
CORREO ELECTRÓNICO 1	CONTABILIDAD@PIRECUASA.COM		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ADMINISTRACION@PIRECUASA.COM		CELULAR	0988128224
SITIO WEB			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	JURADO ALVARADO GRACIELA MARISOL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907060966
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS PENAS	BARRIO	LAS PENAS
CALLE	SOTAVENTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PENAS	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SOTAVENTO
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	Sn	REFERENCIA UBICACIÓN	SANTISTEVAN
CORREO ELECTRÓNICO	CONTABILIDAD@FRUTSESA.CO	TELEFONO	5933710225
		CELULAR	0984625635

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

Nombre: JURADO ALVARADO GRACIELA MARISOL  
Identificación 0907060966

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.