

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BANABAY EXPORTS LATAM CIA.LTDA.		0992989823001	709281
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BANABAY		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Av. Pedro Menéndez
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
s/i			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
the Point			
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL HOTEL wyndham	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			044545884
CORREO ELECTRÓNICO 1		carolina.escobar@banabay.com	TELEFONO 2
			044545884
CORREO ELECTRÓNICO 2		jllerenab@llerenayasociados.com	CELULAR
			0959669326
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	ESCOBAR TITO MABEL CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923142327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	GUAYACANES
CALLE	Av. 4NE	NÚMERO	Mz 154
INTERSECCIÓN/MANZANA	Eduardo Kingman	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Por los 4 carriles de Guayacanes a la altura del PAI
CORREO ELECTRÓNICO	info@banabay.com	TELEFONO	042620098
		CELULAR	0985072384

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: ESCOBAR TITO MABEL CAROLINA

Identificación 0923142327

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.