

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GREEN LIFE FRUITS GREENLIFEFRUITSA S.A.	0993035734001	710115
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
GREEN LIFE FRUITS S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV DE LAS AMERICAS
		NÚMERO
		510
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLME	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SKY BUILDING	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	416	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	BAJANDO PORTON URDESA 2DA CUADRA A LA DE	CAMINO
CASILLERO POSTAL	090513	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	avarascg@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@greenlifefruits.com	CELULAR
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	BELTRAN AGUILAR KAREN YANIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703325480
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA BELORIZONTE	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA KM 4.5	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	51	CONJUNTO	BELORIZONTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE PLAZA COLONIA
CORREO ELECTRÓNICO	avaras@icloud.com	TELEFONO	0991527323
		CELULAR	0994877007

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.