

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | AÑÍA | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | EXPEDIENTE |
| EXPOBANAFRUIT S.A. | | | 0993010375001 | | 710854 |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | | S/N | 2 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NTERSECCIÓN/MANZANA MZ - 2228 | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. URB. PORTAL AL SOL | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A | A BURGUER KING | 3 | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | | TELEFONO 1 | 042446760 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | ruk@yahoo.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | trizconstr | ruk@yahoo.com | | CELULAR | 0990838730 |
| SITIO WEB | | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC | CILIO LE | GAL | | | |
| PROVINCIA | | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL RI | EPRESENTAN | ITE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATI | JRAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | LAZO BRIONES | MARCIA IRENE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911431740 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | PRESIDENTE | | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI | | | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 1/13/17 12:00 AM | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | | | BARRIO | |
| CALLE AV CARLOS JU | | AV CARLOS JUI | LIO AROSEMENA | ^N NÚMERO | 66 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | 402 s/n | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | |
| CAMINO | | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N frente |
| CORREO ELECTRÓNICO | | export@varifruit. | com | TELEFONO | 0455555555 |
| | | | | | |

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.

CELULAR

0933333333



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOYOLA LAZO GUSTAVO ROGE | LIO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918752817 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 1/13/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/13/17 12.00 AW | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | TORRES DEL SALADO | BARRIO | |
| CALLE | VIA LA COSTA KM 10 1.5 | NÚMERO | 66 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | torres del salado | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | diagonal al colegio santiago mayor |
| CORREO ELECTRÓNICO | gustavoloyolalazo2@hotmail.com | TELEFONO | 0990838731 |
| | | CELULAR | 0990838731 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |

Nombre: LOYOLA LAZO GUSTAVO ROGELIO

Identificación 0918752817

REPRESENTANTE LEGAL