

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALIMENTOS DE BANANO S.A. ALIBANA		0991328041001	73260	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALIMENTOS DE BANANO S.A. ALIBANA		GUAYAS	NARANJAL	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			EMILIO GONZALEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AGUA POTABLE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA LOTIZACION SAN JORGE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042562437	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0981172068
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ MADINYA FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914417027
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/22/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TENGUEL
CALLE	AV. DE LAS AMERICAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	406
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	16	EDIFICIO/C.C.	CENTRO EMPRESARIAL 2
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fchavez@aquarentservice.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE CONVENCIONES DE GUAYAQUIL INGRESANDO POR EL PLANTA ALTA
		TELEFONO	09852048
		CELULAR	0987532820

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: CHAVEZ MADINYA FRANCISCO XAVIER

Identificación 0914417027

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.