

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COEXFRUIT S.A.	0791740347001	97600	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. MADERO VARGAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION SUR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ENTRADA AL CDLA EL PORTON DE LOS ESTEROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 MTS DE LA CDLA. PORTAL DE LOS ESTEROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2966668
CORREO ELECTRÓNICO 1	nmbermudes@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999743108
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIÑONEZ FERNANDEZ XAVIER GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702797358
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/14 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA	SAN PATRICIO	BARRIO	
CALLE	SAN PATRICIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN PATRICIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA SAN PATRICIO
CORREO ELECTRÓNICO	xquinonez@grubafal.com	TELEFONO	072932664
		CELULAR	0992548747

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUIÑONEZ FERNANDEZ XAVIER GUSTAVO
Identificación 0702797358

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.