

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BALCELLS S.A.		0992354933001	115686	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
KENNEDY OESTE		DECIMA	209	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G Y H	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. LAS VITRINAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	66	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042693540	
CORREO ELECTRÓNICO 1	afcc60@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	valyban@interactive.net.ec	CELULAR	0991415168	
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	HUAMAN MANSSUR VICENTE RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905841318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY OESTE	BARRIO	
CALLE	DECIMA	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G Y H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. LAS VITRINAS
NÚMERO DE OFICINA	66	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	afcc60@hotmail.com	TELEFONO	042693540
		CELULAR	0991415168

*Alexandra Polyanca*  
0700806383



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HUAMAN MANSSUR VICENTE RAFAEL  
Identificación 0905841318

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.