



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IDALCE S.A.		0992372885001	116981
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	NÚMERO
SN		AV. EL BOMBERO	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
BODEGAS ALMAX		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2-3		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	6004900
PASANDO RIO CENTRO CEIBOS Y GASOLINERA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999480580
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
sruiz@gesticorp.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mduran@gye.satnet.net			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ BAQUERIZO FERNANDO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910802099
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VISTA SOL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZK	NÚMERO	S8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	7.5
CORREO ELECTRÓNICO	fol1989@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
		TELEFONO	6003989
		CELULAR	0989143482

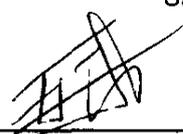


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ORTIZ BAQUERIZO FERNANDO ALFONSO
Identificación 0910802099

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.

