

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDALFA S.A.		0992444339001	122102
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CARBO	B.MOERNO
			NÚMERO
			1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA-	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1005	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042835270
CORREO ELECTRÓNICO 1	patitoc79@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	indalfa@hotmail.com	CELULAR	0994643123
SITIO WEB		FAX	2834669

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA - SARDA MUGABURU GONZALO FEDERICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913059473
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	C.C. RIO PLAZA KM 1 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via a Samborondon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RIO PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	02	KM	
CAMINO	piso 1	REFERENCIA UBICACIÓN	Via a Samborondon
CORREO ELECTRÓNICO	garcia_sarda@hotmail.com	TELEFONO	042836529
		CELULAR	0999425106

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.