

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INCAPROX S.A.		0992489111001	125364	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ROCAFUERTE	ILLINGWORTH	113
INTERSECCIÓN/MANZANA		E/PICHINCHA Y MALECON OF. 3A		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AUTORIDAD PORTUARIA		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				2514117
CORREO ELECTRÓNICO 1		asenater@hotmail.es		TELEFONO 2
				052922547
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR
				0995446860
SITIO WEB				FAX
				2514117

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO MACIAS CARMEN ELOISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303130080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/10/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
CALLE	200	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 297	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL COLEGIO TARQUI
CORREO ELECTRÓNICO	carmita_zambrano@hotmail.com	TELEFONO	052921878
		CELULAR	0996892570

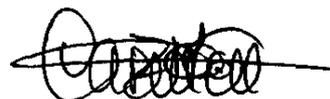


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ZAMBRANO MACIAS CARMEN ELOISA
Identificación 1303130080



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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