

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GURITBALSAFLEX CIA. LTDA.		0992500670001	126193
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM 19 DE LA VIA QUEVEDO VENTANAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
VIA PRINCIPAL			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		500 MT DE LA TIENDA COMEDOR ENTRADA A MO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		hugo@delebes.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jimmy@delebes.com	CELULAR
SITIO WEB		www.balsaflex.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ANDRADE FLORES HUGO EFRAIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0501317374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CONJUNTA	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA
			COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/20/16 12:00 AM	CANTON
			PARROQUIA
			LA MANÁ
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		AVDA 19 MAYO	NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOS ALAMOS	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		handrade7@yahoo.es	A LADO DEL DISPENSARIO DE SALUD LA MANA
			TELEFONO
			053700450
			CELULAR
			0993044035

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO ANGUETA JAIME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502685373
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/16 12:00 AM	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Quito	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calabí	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal laboratorio clínico San José
CORREO ELECTRÓNICO	jaime.hidalgo@gurit.com	TELEFONO	032688180
		CELULAR	0980756664

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COTTO CASTILLO FABIOLA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203849920
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/16 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	SAN CARLOS
CIUDADELA	San Camilo	BARRIO	
CALLE	Bolivia	NÚMERO	513
INTERSECCIÓN/MANZANA	entre Argentina y Brasil	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra del colegio Nicolás Infante Díaz
CORREO ELECTRÓNICO	fabiola@delebes.com	TELEFONO	052773211
		CELULAR	0993069175

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: ANDRADE FLORES HUGO EFRAIN
Identificación 0501317374

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HIDALGO ANGUETA JAIME
Identificación 0502685373

REPRESENTANTE LEGAL

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.