

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GURITBALSAFLEX CIA. LTDA.		0992500670001	126193
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VIA PRINCIPAL			KM 19 DE LA VIA QUEVEDO VENTANAS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
500 MT DE LA TIENDA COMEDOR ENTRADA A MO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053700450
CORREO ELECTRÓNICO 1 hugo@delebes.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jimmy@delebes.com		CELULAR	0980756667
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	LA MANÁ
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MANA
CALLE	AVDA 19 MAYO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ALAMOS	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	handrade7@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	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.