

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA DE OLLAS DEL ECUADOR S A INDOOLLAS	0992532041001	128225	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Induollas	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDAD/ELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOTIZACIÓN IND. INMACONSA	AV. 49	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. HONORATO VASQUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	planta baja
NÚMERO DE OFICINA		KM	9.5 vía a
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal delegación CTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042113219
CORREO ELECTRÓNICO 1	ronn.hidalgo@gmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ppazminod@gmail.com	CELULAR	0994333554
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BAQUE CHAVEZ MARIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907484521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDAD/ELA	La Garzota 3	BARRIO	
CALLE	La Garzota 3	NÚMERO	solar 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 105	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra del templo bautista
CORREO ELECTRÓNICO	ronn.hidalgo@gmail.com	TELÉFONO	042230565
		CELULAR	0994333554


 0907484521



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.



FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013

CÓDIGO 0000042669

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: BAQUE CHÁVEZ MARIANA ELIZABETH
 Identificación 0907484521

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante