

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WHILAN S.A.		0992558091001	130332
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA 208		DIAGONAL ESCUELA DE CHEFS	CALLE JUAN ROLANDO COELLO
EDIFICIO/C.C. PLAZA CENTER			NÚMERO 11
NÚMERO DE OFICINA 303			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL ESCUELA DE CHEFS	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 jefatura.tesoreria@itelbas.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 asistente.contable@itelbas.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			043710786
			0980803000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAVIDES MONTENEGRO FABIAN HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400791240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	KENNEDY NORTE MZ. 115	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 35	NÚMERO	106
BLOQUE	115	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@itelbas.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Hotel Castel
		TELEFONO	042296170
		CELULAR	0992066916

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

Nombre: BENAVIDES MONTENEGRO FABIAN HUMBERTO  
Identificación 0400791240

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.