

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

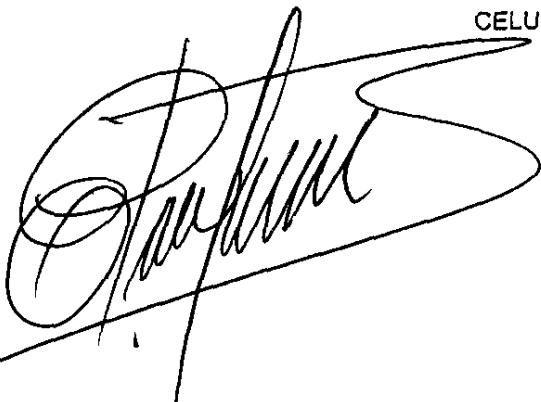
|                                    |                                 |                                |                   |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                      | <b>EXPEDIENTE</b>              |                   |
| IMBALLARE S.A.                     | 0992715871001                   | 139356                         |                   |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                | <b>CANTON</b>                  | <b>PARROQUIA</b>  |
|                                    | GUAYAS                          | GUAYAQUIL                      | TARQUI            |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                   | <b>CALLE</b>                   | <b>NÚMERO</b>     |
| ALBORADA                           |                                 | AV. RODOLFO<br>BAQUERIZO NAZUR | 5-B               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>SM</b>                       | <b>CONJUNTO</b>                |                   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | <b>ALBOCENTRO</b>               | <b>BLOQUE</b>                  | <b>D-1</b>        |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | <b>3/301</b>                    | <b>KM</b>                      |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>JUNTO CLINICA KENNEDY</b>    | <b>CAMINO</b>                  |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                 | <b>TELEFONO 1</b>              | <b>042313451</b>  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | <b>admagrolagos@hotmail.com</b> | <b>TELEFONO 2</b>              | <b>5039559</b>    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                 | <b>CELULAR</b>                 | <b>0905039559</b> |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                 | <b>FAX</b>                     |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |               |               |                  |
|------------------|---------------|---------------|------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>GUAYAS</b> | <b>CANTON</b> | <b>GUAYAQUIL</b> |
|------------------|---------------|---------------|------------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                               |                                     |                              |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                        | <b>PERSONA NATURAL</b>              |                              |                    |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                                    | <b>BALAREZO ROSSEL JOSE ANTONIO</b> |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                 | <b>CEDULA</b>                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | <b>0913001970</b>  |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                           | <b>INDIVIDUAL</b>                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | <b>PERU</b>        |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                                    | <b>GERENTE GENERAL</b>              | <b>PROVINCIA</b>             | <b>GUAYAS</b>      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | <b>22/09/11 12:00 AM</b>            | <b>CANTON</b>                | <b>SAMBORONDÓN</b> |
|                                                                               |                                     | <b>PARROQUIA</b>             | <b>SAMBORONDÓN</b> |
| <b>CIUDADELA</b>                                                              | <b>URB TORRE DEL SOL</b>            | <b>BARRIO</b>                |                    |
| <b>CALLE</b>                                                                  | <b>VIA SAMBORONDON</b>              | <b>NÚMERO</b>                | <b>19</b>          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                                   | <b>SM</b>                           | <b>CONJUNTO</b>              |                    |
| <b>BLOQUE</b>                                                                 |                                     | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                                      |                                     | <b>KM</b>                    |                    |
| <b>CAMINO</b>                                                                 |                                     | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | <b>SR</b>          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                     | <b>joseabalarezo@gmail.com</b>      | <b>TELEFONO</b>              | <b>2833233</b>     |
|                                                                               |                                     | <b>CELULAR</b>               | <b>0905039559</b>  |

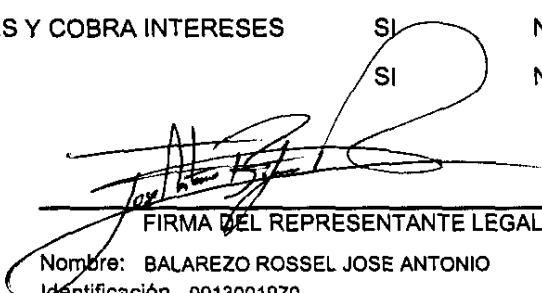



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BALAREZO ROSSEL JOSE ANTONIO

Identificación 0913001970

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

