

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS BIOTECNOLOGICAS INTEGRALES INBIOALES S.A.		0891734190001	0891734190001		1107	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	P	ARROQUIA	
		SANTO DOMINGO DE L TSACHILAS	OS LA CONCORE	DIA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	N	ÚMERO	
_		5 DE SEPTIEMBRE	VIA A LOS BANCO	os Ki	M 41/2	
INTERSECCIÓN/MANZANA RIO BLANCO			CONJUNT)		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO PUENTE RIO BLAN		ANCO	NCO CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	_	23900206	
	os@hpalmaca.com.		TELEFONO 2		22402600	
	2 ptorres@hpalmaca.com.ec		CELULAR	09	39273405	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL					
PROVINCIA	SANTO DOMI	NGO DE LOS	CANTON	LA	A CONCORDIA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O APC	DERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOMINGUEZ O	MINGUEZ ORDOÑEZ LUIS VICENTE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICA	CIÓN	0903828929	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	AL INDIVIDUAL	NAC	CIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PRO	OVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/31/17 12:00 AN		CANTON			QUITO	
		PAF	PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA		BAF	RRIO		LA LUZ	
CALLE	AV GALO PLAZ	A LASSO NÚI	MERO		N3156	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL BUSTA	AMANTE CO	NJUNTO			
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.		IND ALES	
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REI	FERENCIA UBIC	ACIÓN	FRENTE A GASOLINERA MOBIL	
CORREO ELECTRÓNICO	ldominguez@ale	es.com.ec TEL	EFONO		022402600	
		0.51				

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.

CELULAR

0984156428



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALIANO RAMIREZ MIJAIL ALE	JANDRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711976280
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/17 12:00 AINI	PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RUMIÑAUI	NÚMERO	E643
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEROCEANICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HORNERO DE TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	mgaliano@hpalmaca.com.ec	TELEFONO	2402600
		CELULAR	0994922690

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: GALIANO RAMIREZ MIJAIL ALEJANDRO

Identificación 1711976280

REPRESENTANTE LEGAL