

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍA		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			EXPEDIENTE
INBACAR C. LTDA.	CIAL RUC 099275	53021001	144985
NOMBRE COMERCIAL	PRO'	VINCIA CANTON	PARROQUIA
	GUAYA	S GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARF	RIO CALLE	NÚMERO
SAN FELIPE		CDLA. SAN FELIPE	V32
INTERSECCIÓN/MANZANA M	AZ 126 SL 63	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FI	RENTE AL CEMENTERIO JARDI	NES DE LA ESPE CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042449460
CORREO ELECTRÓNICO 1 in	gridb_m@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 in	oacar2012@hotmail.com	CELULAR	0985654544
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL		
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTANTE LE	GAL O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAJAÑA MONTES INGR	ES INGRID CATALINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACI	ÓN 0914300983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/7/17 10:00 444	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR	O 2/7/17 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	CIUDADELA SAN FELIP		
CALLE	CIUDADELA SAN FELIP	E NÚMERO	126
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 126 SOLAR 63	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICAC	CIÓN FRENTE AL CEMENTERIO JARDINES DE LA ESPERANZA
CORREO ELECTRÓNICO	ingridb_m@hotmail.com	TELEFONO	042449460
		CELULAR	0914300983

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.