

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INGECONSCORP S.A.		0992751290001	145004	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		G JAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BASTION POPULAR	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	1001	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		7
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042477628	
CORREO ELECTRÓNICO 1	bonillatirciocarlos@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997382612	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOALA CORREA EMARISTO SILVERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923511810
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BASTION POPULAR	NÚMERO	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	1001	CONJUNTO	
BLOQUE	7	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE SALUD DE MINISTERIO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	bonillatirciocarlos@hotmail.com	TELEFONO	042477628
		CELULAR	0997382612



Carlos Bonilla
092199717-7

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

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOALA CORREA EVARISTO SILVERIO
Identificación 0923511810



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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