

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

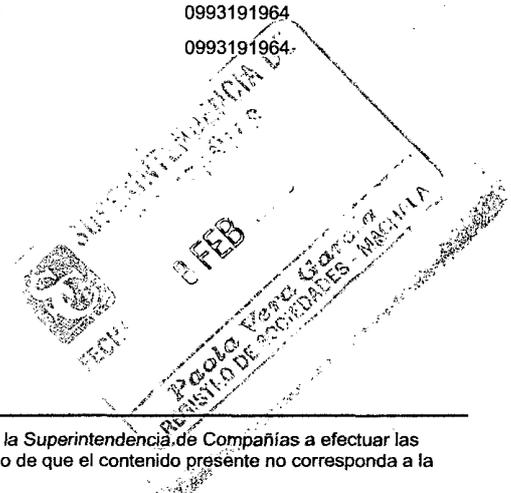
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INCUBADORA DEL SUR CIA. LTDA.		0791758831001	148367	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INCUBASUR CIA. LTDA		EL ORO	PASAJE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA PASAJE - CUENCA	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM 1.5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		A 100M DE CERCO DE CNEL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 MTS CNEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072517245
CORREO ELECTRÓNICO 1		hemanramirez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0969870146
SITIO WEB			FAX	093191964

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	BALSAS
-----------	--------	--------	--------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ APOLO JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701653925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/12 12:00 AM	CANTON	BALSAS
		PARROQUIA	BALSAS
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	AV. VIA LOJA	NÚMERO	11-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO RESTAURANT DON
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	0993191964
		CELULAR	0993191964



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		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ APOLO JOSE EDUARDO  
Identificación 0701653925

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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