

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE MOTOME	12/10/014	DE DATIO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE	
CORPORACION INDUBELLCO CIA.LTDA.		139007577000	1390075770001		15310
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	1	CANTON	PARROQUIA
		MANABI		SUCRE	LEONIDAS PLAZA
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
		EL PENON		AV VELASCO IBARRA 1 VIA BAHIA-CHON EL	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1 VIA BAHIA-CHONE	<u> </u>		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA UNIVEF		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TE	LEFONO 1	052398550
CORREO ELECTRÓNICO 1	cypasupercia@hotmail.co	pasupercia@hotmail.com		LEFONO 2	052398550
CORREO ELECTRÓNICO 2	josezambranogilces@hote	sezambranogilces@hotmail.com		LULAR	0998803356
SITIO WEB				X	052398550
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	MANABI		C	ANTON	SUCRE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODER	ADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	BELLETTINI ZEDEÑO HOR		LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓI		ÓN 1301468664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA		MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/4/11 12:00 AM		.1	CANTON		SUCRE
		vi	PARRO	QUIA	LEONIDAS PLAZA

CIUDADELA

BARRIO

CALLE VELASCO IBARRA

NÚMERO sn

INTERSECCIÓN/MANZANA

CARRETERO BAHIA CHONE CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

UTM

CORREO ELECTRÓNICO cypa@hotmail.com

TELEFONO

052398550

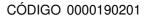
DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD

CELULAR

0994105620

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

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.