

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HELADOS IDEAL S.A. HELUDEAL	0992800844001	167718	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA DAULE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA NA		CONJUNTO	LOT. INDUSTRIAL EL SAUCE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11.5
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A AGA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042103001
CORREO ELECTRÓNICO 1 oarce@calbaq.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997002703
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	JARRIN STAGG BORIS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912498565
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/02/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	URBANIZACION PLAZA LAGOS
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PUNTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXEDRA NORTE
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA TOWN CENTER
CORREO ELECTRÓNICO oarce@calbaq.com		TELEFONO	0422278160
		CELULAR	0999500603

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

23 MAR 2015

R E C I B I D O

Hora: Firma:



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARRIN STAGG BORIS ANDRES

Identificación 0912498565

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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