

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVISIÓN DE ALIMENTOS S.A. PROVISALI		0992806958001	167996	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
PROVISALI S.A.		GUAYAS	EL TRIUNFO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA EL TRIUNFO - BUCAY KM 90	KM 90
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FREENTE A AVE COSTA PRONACA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6008208	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0983321385	
tutoaff@hotmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	EL TRIUNFO
-----------	--------	--------	------------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IBARRA FREIRE ARTURO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919454876
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	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	amazonas	BARRIO	
CALLE	av 25 de julio	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL REGISTRO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO	tutoaff@hotmail.com	TELEFONO	2435615
		CELULAR	0983321386



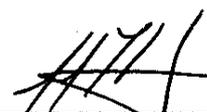
*Carlos Eras*  
0926246757

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: IBARRA FREIRE ARTURO FRANCISCO  
Identificación 0919454876

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

