

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IBASCONSULT S.A.	0992806745001	168703
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
IBASCONSULT S.A.	GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
SAMANES SEIS	A 3 CUADRAS DEL COLEGIO TNT. HUGO ORTIZ	CDLA. SAMANES VI 112
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
MZ. 953	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.	KM	
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	042218552
A TRES CUADRAS DEL COLEGIO TENIENTE HUGO ORTIZ	TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0994978989
CORREO ELECTRÓNICO 1	FAX	
cpasolange.benalcazar@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
azucena.torres.n@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	BENALCAZAR CEVALLOS SOLANGE ANNABEL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/04/13 12:00 AM
CIUDADELA	LOS ESTEROS
CALLE	AVDA LOS ESTEROS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 11 A
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	cpasolange.benalcazar@gmail.co
No. DE IDENTIFICACIÓN	0820225372
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	XIMENA
BARRIO	SUR
NÚMERO	VILLA 25
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLEGIO LETRAS Y VIDAS
TELEFONO	042435144
CELULAR	0994978989

Benalcazar
0820225372

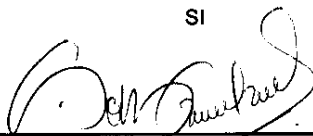


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el documento presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: BENALCAZAR CEVALLOS SOLANGE ANNABEL
Identificación 0920225372

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

