

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMBUTOLAF S.A.	0992842164001	171762	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		CALLEJON 13	SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZ 307	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO EUROPA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	03	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETROS DE LA TORRE CENTRUM	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046043298
CORREO ELECTRÓNICO 1	imbutolafsa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cheopacheco@gmail.com	CELULAR	0981197969
SITIO WEB		FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
<b>INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APoderado</b>			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO HIDALGO JOSE DEL VALLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	023963456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV JUAN TANCA MARENKO	NÚMERO	1001
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JOAQUIN ORRANTIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE DEL SOL II
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL OMNI HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	cheopacheco@gmail.com	TELEFONO	046043298
		CELULAR	0981197969

J. P.  
José PACHECO



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 COMPAÑIA

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: PACHECO HIDALGO JOSE DEL VALLE  
Identificación 023963456

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

