

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUBIENCA S.A.	0992829788001	172547	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INDUBIEN S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACIÓN PORTOFINO		VIA A LA COSTA	VILLA 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MZ 215	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11,5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL BLUE COAST	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042853344
CORREO ELECTRÓNICO 1	waltero79@hotmail.com	TELEFONO 2	042853344
CORREO ELECTRÓNICO 2	walfrang53@hotmail.com	CELULAR	0994870376
SITIO WEB		FAX	0995713902

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA MARMOLWALTER FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904243086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	ILANES Y CERROS	BARRIO	LOMAS DE URDESA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL PORTON	NÚMERO	27
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	04	EDIFICIO/C.C.	VL-27
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	camdensa2008@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A 60 METROS DE PAI
		TELEFONO	042883186
		CELULAR	0993931888

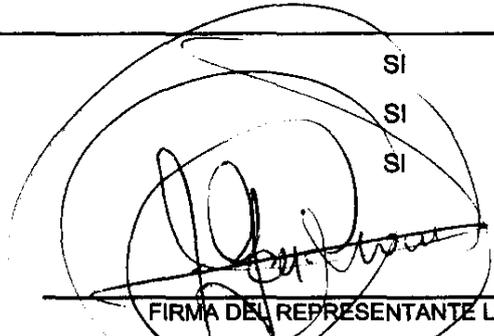


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA MARMOLWALTER FRANCISCO
Identificación: 0004243088

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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