

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ALIMENTOS BALANCEADOS INSBASUR CIA LTDA		0791768268001	174204
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
INSBASUR CIS LTDA		EL ORO	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		PUERTO BOLIVAR	AV. BOLIVAR MADERO VARGAS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>
26VA OESTE			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
DIAGONAL A RADIO SUPERIOR			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
S/N			4.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
FRENTE A GASOLINERA MOVIL			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072927302
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	072927079
insbasur@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0983525275
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

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

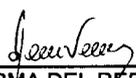
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VILLAGOMEZ ZAMBRANO MAYRA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0703365973
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/11/13 0:00	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	ELOY ALFARO	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PASAJE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CIRCUNVALACION NORTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE HOSPITAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	insbasur@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072927302
		<b>CELULAR</b>	0984996785

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 LEGALNombre: VILLAGOMEZ ZAMBRANO MAYRA ELIZABETH  
Identificación 0703365973

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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