

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

INTERBELKA S.A.

RUC

0982702397001

EXPEDIENTE

23664

NOMBRE COMERCIAL

GRUPO SIETE

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

FEBRES CORDERO

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

24 AVA

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CELULAR

FAX

INTERSECCIÓN/MANZANA

GARCIA GOYENA

EDIFICIO/C.C.

C.C. HUMBOLT LOCAL-13

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

A MEDIA CUADRA DE LA CLINICA MARIA JOSE

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 / sonia-juala@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB



0983343447

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

OLVERA LECARO HABITH ABDON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0913880441

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

31/10/13 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

FEBRES CORDERO

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

24 AVA

NÚMERO

1515

INTERSECCIÓN/MANZANA

GARCIA GOYENA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

A MEDIA CUADRA DE LA
CLINICA MARIA JOSE
042463028

CORREO ELECTRÓNICO

gonzalovillacres@hotmail.com

TELÉFONO

CELULAR

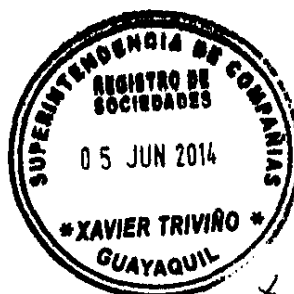
0983343447

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

09 JUN 2014

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 10:35 Firma: [Firma]

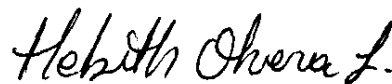


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: OLVERA LECARO HABITH ABDON

Identificación 0913860441

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.