

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	INVOLATIO	JE AO I OALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INDIGO CORPORATION S.A.			1391734581001		35907
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			MANABI	MANTA	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
BARRIO ALES			MANTA	119	SD
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 11			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. TORRE CENTRO			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ES	CUELA FE Y ALE	GRÍA 2	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	056051066
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoindi	go.ec@gmail.com		TELEFONO 2	056051066
CORREO ELECTRÓNICO 2	jainerquir	mizm@gmail.com		CELULAR	0969231384
SITIO WEB	www.indi	gocreativo.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		QUIMIZ MINA JA	INER JOEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1313712901
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/30/19 12:00 AN		4	CANTON	MANTA	
		4/30/19 12.00 AN	'	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		JACUATAS		BARRIO	LAS JACUATAS
CALLE		CALLE PRINCIPA	AL	NÚMERO	SD
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV 7MA		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	5 1/2
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	ON CALLE PRINCIPAL 7TA
CORREO EL ECTRÓNICO iningravimizmos		ımail com	TELEFONO	AVENIDA MANO IZQUIERDA	

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

jainerquimizm@gmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

0969231384

0969231384

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	BASURTO PINCAY ALISSON CAROLINA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1315648186			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/30/19 12:00 AM	CANTON	MANTA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/19 12.00 AWI	PARROQUIA	MANTA			
CIUDADELA	MAR Y CIELO	BARRIO	SD			
CALLE	MANZANA D	NÚMERO	SD			
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana D	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de la termo eléctrica			
CORREO ELECTRÓNICO	alissonbasurto7@gmail.com	TELEFONO	0985692531			
		CELULAR	0985692531			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.