

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS SP INSEP S.A.	0791709334001	38580	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSEP S.A.	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOLIVAR	311
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPOLEON MERA Y BUENAVISTA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MECANICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2923612
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexandra-121272@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	orogroups.a.alexandra12@gmail.com	CELULAR	0997947424
SITIO WEB		FAX	2923612

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITE BARREZUETA WINSTON JHONATHAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703533448
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/09 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS BRISAS	BARRIO	
CALLE	MANZANA A12	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA A11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TIENDA ROSITA
CORREO ELECTRÓNICO	alexandra-121272@hotmail.com	TELEFONO	2985508
		CELULAR	0997947424

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
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: VITE BARREZUETA WINSTON JHONATHAN

Identificación 0703533448

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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