

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ISRAELBAN S. A.	0791745950001	64629	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ISRAELBAN S A	EL ORO	MACHALA	NUEVE DE MAYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DIAGONAL AL SUBCENTRO BRISAS DEL MAR	SEXTA OESTE	1615
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 12AVA Y 13AVA SUR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL SUBCENTRO SALUD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2962000
CORREO ELECTRÓNICO 1	edilciaguaman1@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993282123
SITIO WEB		FAX	

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	GUAMAN CHAMBA ITALO ARKIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702950346
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	NUEVE DE MAYO
CIUDADELA		BARRIO	BRISAS DEL MAR
CALLE	DOCEAVA Y	NÚMERO	1615
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRECEAVA SUR	CONJUNTO	PB
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL SUBCENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	edilciaguaman1@yahoo.com	TELEFONO	2962000
		CELULAR	0993282123

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: GUAMAN CHAMBA ITALO ARKIN
Identificación 0702950346

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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