

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVERSIONES BALESIATOWERS S.A.		0992917547001	702394
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA 10MA ETAPA		ALBORADA	DR EMILIO ROMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV BENJAMIN CARRION		BLOQUE	GUAYAQUIL
EDIFICIO/C.C.		CITY OFFICE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		513	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DEL CITY MALL	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidadbalesia@hotmail.com	045050684
CORREO ELECTRÓNICO 2		taxgye@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0968094107
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONSOLI LA ROSA GIUSEPPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	3622060
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	DR EMILIO ROMERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE
NÚMERO DE OFICINA	513	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CITY MALL
CORREO ELECTRÓNICO	giuseppe.consoli@balesia.com	TELEFONO	0939591312
		CELULAR	0939591312

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.