

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA DE SUBPRODUCTOS ORGANICOS INSUBOR S.A.	0992958138001	706393	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSUBOR S.A.	GUAYAS	NOBOL	NARCISA DE JESUS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PETRILLO	VIA A LA ARTILLERIA	LOTE 2A
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM.1.5 VIA
REFERENCIA UBICACIÓN	POR ENTRADA DEL UPC DE PETRILLO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045042271
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@renderingdelecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizcano@insubor.com	CELULAR	0991086254
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NOBOL
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LIZCANO BELTRAN ERIKA MILENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0958277089
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VALLE ALTO	BARRIO	ETAPA NEW YORK
CALLE	5TA AVENIDA	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	1132	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KM 19,5 VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	erikamil35@hotmail.com	TELEFONO	5042271
		CELULAR	0986541751

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

Nombre: LIZCANO BELTRAN ERIKA MILENA

Identificación 0958277089

REPRESENTANTE LEGAL

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.