

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| INDUSTRIA DE BALANCEADOS PECUARIOS INBALPEC S.A. | 1191768473001 | 714874 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | LOJA | CHAGUARPAMBA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | AMARILLOS | 12 DE FEBRERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIN IDENTIFICAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA ESCUELA 12 DE FEBRERO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072517521 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | lisito1983@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | inbalpec@gmail.com | CELULAR | 0993153801 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|--------------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | CHAGUARPAMBA |
|-----------|------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | APOLO APOLO ALONSO MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0700641954 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/16/17 12:00 AM | CANTON | BALSAS |
| | | PARROQUIA | BALSAS |
| CIUDADELA | CENTRAL | BARRIO | CENTRAL |
| CALLE | 23 DE FEBRERO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 24 DE MAYO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A ESCUELA LUZ VICTORIA RIVERA DE MORA 2517963 |
| CORREO ELECTRÓNICO | lisito1983@gmail.com | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0993153801 |

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 | 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.