

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA   |   |  |   |
|--|---|--|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  | RUC   |  | EXPEDIENTE                                      |
| BALSATRADING ECUADOR S.A.  | 0993231150001   |  | 726139  |
| NOMBRE COMERCIAL   | PROVINCIA   | CANTON   | PARROQUIA                                       |
|  | GUAYAS  | LOMAS DE<br>SARGENTILLO  | LOMAS DE SARGENTILLO                            |
| CIUDADELA  | BARRIO  | CALLE  | NÚMERO  |
|  |   | km 43,5 vía manabi   | s/n   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA carretera principa  | I   | CONJUNTO   |   |
| EDIFICIO/C.C.  |   | BLOQUE   |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |   | KM   |   |
| REFERENCIA UBICACIÓN junto a PILADORA  | A BARRIENTOS  | CAMINO   |   |
| CASILLERO POSTAL   |   | TELEFONO 1   | 097898769                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 andresvonbuchwa   | ald@gmail.com   | TELEFONO 2   |   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 m.intriago@balsat   | trading.com   | CELULAR  | 0978987695                                      |
| SITIO WEB  |   | FAX  |   |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL   |   |  |   |
|  |   |  |   |
| PROVINCIA GUAY   | 'AS   | CANTON   | LOMAS DE SARGENTILLO                            |
| PROVINCIA GUAY INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  | -   |  | LOMAS DE SARGENTILLO                            |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES   | -   |  | LOMAS DE SARGENTILLO                            |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES TIPO DE PERSONA PERSO   | ENTANTE LEGAL O APC   | DDERADO  | LOMAS DE SARGENTILLO                            |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES TIPO DE PERSONA PERSO   | ENTANTE LEGAL O APO<br>NA NATURAL<br>NDEZ MORENO ALLISON MAE  | DDERADO  |   |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES TIPO DE PERSONA PERSO APELLIDOS Y NOMBRES FERNA   | ENTANTE LEGAL O APC<br>NA NATURAL<br>NDEZ MORENO ALLISON MAE<br>A No.   | DDERADO  |   |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA PERSO  APELLIDOS Y NOMBRES FERNA TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID   | ENTANTE LEGAL O APO<br>NA NATURAL<br>NDEZ MORENO ALLISON MAE<br>A No.   | DDERADO<br>BEL<br>. DE IDENTIFICACIÓN  | J 0930859848                                    |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  GERENT  EECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  | ENTANTE LEGAL O APO  NA NATURAL  NDEZ MORENO ALLISON MAE  A No.  DUAL NA  TE GENERAL PRO  CAI                                 | DDERADO<br>BEL<br>. DE IDENTIFICACIÓN<br>CIONALIDAD  | 0930859848<br>ECUADOR                           |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  GERENT  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO   | ENTANTE LEGAL O APO  NA NATURAL  NDEZ MORENO ALLISON MAE  A NO.  DUAL NA  TE GENERAL PRO  CAI                                 | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA   | I 0930859848<br>ECUADOR<br>GUAYAS               |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  GERENT  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  | ENTANTE LEGAL O APO  NA NATURAL  NDEZ MORENO ALLISON MAE  A NO.  DUAL NAC  TE GENERAL PRO  O 12:00 AM PAI                     | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA                                | I 0930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL           |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  GERENT  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  CIUDADELA   | ENTANTE LEGAL O APO  NA NATURAL  NDEZ MORENO ALLISON MAE  A No.  DUAL NA  TE GENERAL PRO  CAI  9 12:00 AM PAI  BAI            | DDERADO  BEL  . DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO                         | O930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL   |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDE  CARGO QUE DESEMPEÑA  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  CIUDADELA  CALLE  PRICIPA  | ENTANTE LEGAL O APO NA NATURAL NDEZ MORENO ALLISON MAE A NO. DUAL NAI TE GENERAL PRO CAI 9 12:00 AM PAI AL NÚ                 | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO IMERO                     | I 0930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL           |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  CIUDADELA  CALLE  INTERSECCIÓN/MANZANA  PROSP                               | ENTANTE LEGAL O APO NA NATURAL NDEZ MORENO ALLISON MAE A No. DUAL NA TE GENERAL PRO CAI 9 12:00 AM PAI AL NÚ TERINA CO        | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO IMERO                     | O930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL   |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA PERSO  APELLIDOS Y NOMBRES FERNA TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL CIUDADELA CALLE PRICIP. INTERSECCIÓN/MANZANA PROSP BLOQUE | ENTANTE LEGAL O APO NA NATURAL NDEZ MORENO ALLISON MAE A NO. DUAL NAI TE GENERAL PRI CAI 9 12:00 AM PAI AL NÚ TERINA CO EDI   | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO IMERO ONJUNTO IFICIO/C.C. | O930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL   |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRES  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID  CARGO QUE DESEMPEÑA  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  CIUDADELA  CALLE  INTERSECCIÓN/MANZANA  PROSP                               | ENTANTE LEGAL O APO NA NATURAL NDEZ MORENO ALLISON MAE A NO. DUAL NA TE GENERAL PRO CAI 9 12:00 AM PAI AL NÚ TERINA CO EDI KM | DDERADO  BEL  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD OVINCIA NTON RROQUIA RRIO IMERO ONJUNTO IFICIO/C.C. | I 0930859848 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL |

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.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

econluischavez@gmail.com

0986140753

0986140753

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VON BUCHWALD SAMAN ANDRES NICOLAS |                       |             |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908693096  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | NDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | GUAYAS      |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 10/10/19 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL   |  |
|  |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |  |
| CIUDADELA  | 0908693096                        | BARRIO                | SAMBORONDON |  |
| CALLE  | MIRASOL                           | NÚMERO                | s n         |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PRINCIPAL                         | CONJUNTO              |             |  |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |             |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |             |  |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FARMACIA    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | andresvonbucwald@gmail.com        | TELEFONO              | 045027552   |  |
|  |                                   | CELULAR               | 0958846971  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | Χ |

Nombre: FERNANDEZ MORENO ALLISON MABEL

Identificación 0930859848

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.