

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

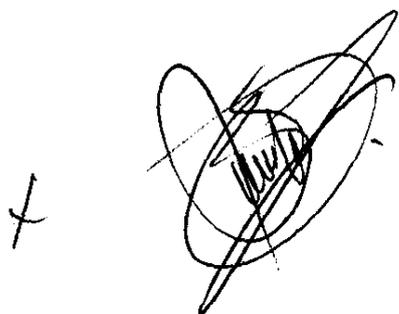
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INALSUIZA INDUSTRIA ALIMENTICIA SUIZA S.A.	0991401636001	77470	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.8	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JOSE S. CASTILLO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONAUTO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	6TO	<b>KM</b>	1.8
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A DICENTRO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	09-01-M	<b>TELEFONO 1</b>	042589933
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	IAS-SUPERCIAS@asc.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	lmoreno@asc.com.ec	<b>CELULAR</b>	s/n
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042681871

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SEILER ZEREGA JOSE ANTONIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0903466989
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/04/12 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	TARIFA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	SOLAR B
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA SAMBORONDON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	URB. LAGUNA DORADA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lmoreno@asc.com.ec	<b>TELEFONO</b>	042834786
		<b>CELULAR</b>	s/n




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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREI PEREZ BERNHARD EMIL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908715246
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SOLAR 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. RIO GRANDE
CORREO ELECTRÓNICO	lmoreno@asc.com.ec	TELEFONO	042834018
		CELULAR	s/n

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JOSE LUIS CARRILLO SALAME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909577983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDominio 01-4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. CENTRAL PARK
CORREO ELECTRÓNICO	lmoreno@asc.com.ec	TELEFONO	046021926
		CELULAR	0991550869

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

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: FREI PEREZ BERNHARD EMIL  
Identificación 0908715246

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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