

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

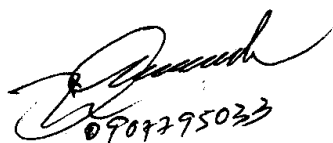
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INDUNOVA S.A.	0991465375001	82915
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOS OLIVOS	LOS OLIVOS	LOS OLIVOS MZ. 1 solar 5 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
carrera calvo		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
VISTA LOMA		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A COLEGIO ALEMAN HUMBOTH		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042851178
	TELEFONO 2	2451030
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0997564233
pro_bienes@yahoo.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	2851177
SITIO WEB		

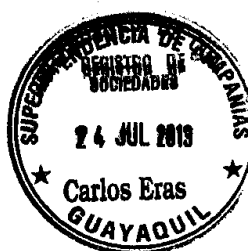
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MANSSUR VILLAGRAN VICENTE YAZID
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/01/12 0:00
CIUDADELA	LOS OLIVOS
CALLE	MZ 9 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRERA CALVO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	vmanssur@yahoo.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0907795033
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	SOLAR 7
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO ALEMAN HUMBOTH
TELEFONO	24510030
CELULAR	0997564233


0907795033



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANSUR VILLAGRAN VICENTE YAZID

Identificación 0907795033

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

