

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA LICORERA IBEROAMERICANA ILSA S.A.		1791355792001	85686
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MORAN VALVERDE		GUAJALO	PANAMERICANA SUR KM.8.5
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	8 1/2
PUENTE INTERCAMBIADOR AV.MORAN VALVERDE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2674350
002-19M		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997530011
ldiaz@ilsa.la		FAX	2674974
CORREO ELECTRÓNICO 2			
bpacheco@ilsa.la			
SITIO WEB			
www.ilsalicores.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ VILLAR LUIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	4523484
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	PANAMERICANA SUR	BARRIO	GUAJALO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.MORAN VALVERDE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	ldiaz@ilsa.la	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE INTERCAMBIADOR AV.MORAN VALVERDE
		TELEFONO	022674350
		CELULAR	0984260948

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	BENAVIDES GONZALES DEL RIEGO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	4634313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	SEGUNDO VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA SUR KM 8 1/2	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MORAN VALVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE MORAN VALVERDE
CORREO ELECTRÓNICO	ldiaz@ilsa.la	TELEFONO	022674350
		CELULAR	0984260948

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTOYA STAHL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	4650638
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRIMER VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA SUR KM 8 1/2	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MORAN VALVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE INTERCAMBIADOR MORAN VALVERDE
CORREO ELECTRÓNICO	ldiaz@ilsa.la	TELEFONO	022674350
		CELULAR	0984260948

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	VIDURRIZAGA DE AMEZAGA RAMON HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5033389
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA SUR KM 8 1/2	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.MORAN VALVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE INTERCAMBIADOR MORAN VALVERDE
CORREO ELECTRÓNICO	ldiaz@ilsa.la	TELEFONO	022674350
		CELULAR	0984260948

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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