

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INSUCAM'S S.A	1391736991001	95501	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSUCAMS	MANABI	PEDERNALES	PEDERNALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	25 DE DICIEMBRE.- DIAG.MULTICOM.	AV.MANABI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE GARCIA MORENO Y PLAZA ACOSTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INSUCAMS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COMERCIAL AMERICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052680413
CORREO ELECTRÓNICO 1	mlmi2@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998262795
SITIO WEB		FAX	052680413

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	NAVARRETE ZAMBRANO HIPOLITO JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800852921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/06 12:00 AM	CANTON	PEDERNALES
		PARROQUIA	PEDERNALES
CIUDADELA		BARRIO	25 DE DICIEMBRE
CALLE	MANABI	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE COMERCIAL AMERICA
CORREO ELECTRÓNICO	mlmi2@hotmail.com	TELEFONO	052680413
		CELULAR	0998262795

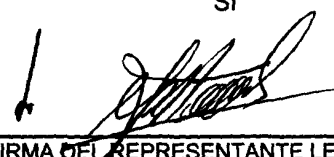


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: NAVARRETE ZAMBRANO HIPOLITO JACINTO
Identificación 1800852921

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.