

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BALCORP S.A. BALANCEADOS Y CONCENTRADOS	1391757891001	96374	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BALCORP S.A.	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALIFORNIA	CALIFORNIA	CHONE Y PAJAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAJAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL HOSTAL CALIFORNIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052932113
CORREO ELECTRÓNICO 1	contgrimavi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	amafeman@gmail.com	CELULAR	0997376795
SITIO WEB		FAX	052932113

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FERNANDEZ BRAVO ANA MARGOTH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304044231
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/08 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	12 DE MARZO
CALLE	AVENIDA MANABI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	COMPLEJO CONCORDE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	PORTONUEVO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	amafeman@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION PORTONUEVO
		TELEFONO	2932113
		CELULAR	0991455914



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

Ana Margoth Fernández Bravo
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDEZ BRAVO ANA MARGOTH
Identificación 1304044231



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.