

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			XPEDIENTE
INCALSID CIA. LTDA.			1891734715001		9	6969
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	F	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	-	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	N	IÚMERO
CIUDADELA JACOBO BUCARAM				SOLAR NO. 8	S	5/N
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 30				CONJUN	ΓΟ	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A DESPENSA			RIVERA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO '	1 0:	32852855
CORREO ELECTRÓNICO 1	incalsid@	hotmail.com		TELEFONO 2	2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	RÓNICO 2 consorcio_contable@yaho			CELULAR	0:	990678862
SITIO WEB				FAX	0;	32846299
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA	PROVINCIA GUAYAS			CANTON	G	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	IPO DE PERSONA PERSO		RSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES SINCHIGUANO		DEFAZ ANGEL RUBEN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL			No. DE IDENTIFICACIÓN		1802754042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT		GERENTE		PROVINCIA		TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL				CANTON		AMBATO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/3/16 12:00 AM		PARROQUIA		HUACHI GRANDE
CIUDADELA				BARRIO		
CALLE CESAR MAQU		_ON	NÚMERO		sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA JULIO JARAN		JULIO JARAMILI	LO	CONJUNTO		
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal a las canchas de fultbol		

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

angel\_gsd1@hotmail.com

**TELEFONO** 

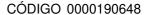
**CELULAR** 

032852855

0987270223

CORREO ELECTRÓNICO







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: SINCHIGUANO DEFAZ ANGEL RUBEN

Identificación 1802754042

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.