

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BELKRUIZ S.A.		0791740312001	97599	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BELKRUIZ S.A.		EL ORO	EL GUABO	EL GUABO
CIUADADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SUCRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AL LADO DEL MERCADO DE EL GUABO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL MERCADO DE EL GUABO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093912122	
CORREO ELECTRÓNICO 1	belkruz@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	therrera30@hotmail.com	CELULAR	0994414615	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PESANTEZ NAULA RICHARD FABRIZZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702881921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/10/09 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUADADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA DEL EJERCITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DEL NIÑO
CORREO ELECTRÓNICO	belkruz@gmail.com	TELEFONO	072950613
		CELULAR	0994414615

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: PESANTEZ NAULA RICHARD FABRIZIO
Identificación 0702881921

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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