

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRINGRUP S.A.	0992158107001	101429	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY		AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA CUARTA Y LA QUINTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042290160
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabrielavaldez@ecuamediossa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985322443
SITIO WEB		FAX	042290166

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0900286147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/06/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
CORREO ELECTRÓNICO	gabnavas@gye.satnet.net	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999512500



[Handwritten Signature]
0924130149

[Handwritten Signature]

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	GIANGRANDE MAINO DE NAVAS LYUBA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0904441524
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/06/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CUARTA Y QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
CORREO ELECTRÓNICO	lyubanavas@gmail.com	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0997974975

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO
Identificación 0900286147

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

