

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GALAPAGOS OCEAN SERVICES S.A. OSERSA		0992264348001	109367	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GOS		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PELIKAN BAY	CHARLES DARWIN	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	02	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL RESTAURANTE LA GARRAPATA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	05527089	
CORREO ELECTRÓNICO 1	malvesolvar@yahoo.com	TELÉFONO 2	052526060	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@gos.ec	CELULAR	0994770804	
SITIO WEB		FAX	2527089	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

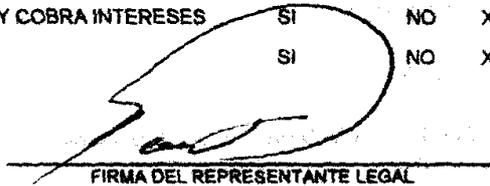
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SCHIESS HUMZIKER PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	2000019824
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/09/02 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	PELIKAN BAY
CALLE	AVDA CHARLES DARWIN	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	02	KM	
CAMINO	DETRAS DE RESTAURANTE LA GARRAPATA	REFERENCIA UBICACIÓN	detras restaurante la garrapata
CORREO ELECTRÓNICO	malvesolvar@yahoo.com	TELÉFONO	052527089
		CELULAR	0994778084

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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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: SCHIESS HUMZIKER PETER
Identificación: 2000819624

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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