

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GALO SALAZAR MURILLO & ASOCIADOS S.A.		0992381167001	117450
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			URDESA NORTE: CALLEJON 3RO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE 6TA			117
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DIAGONAL A LA IGLESIA DE LOS MORMONES			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042387176
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
tapia_jc@hotmail.com		CELULAR	0984240365
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
magali.e.c@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VEGA PALMA DORA ROSA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		No. DE IDENTIFICACIÓN	0901902064
INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	GUAYAS
GERENTE GENERAL		CANTON	GUAYAQUIL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	GUAYAQUIL
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
URDESA NORTE		NÚMERO	TERCERO
CALLE			
CALLEJON			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CALLE SEXTA		EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA DE
CAMINO			LOS MORMONES
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	042271396
jctapia@espol.edu.ec		CELULAR	0994943596

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.