



FECHA DE EMISIÓN 05/03/2013

CÓDIGO 0000052383

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GEOSURI S.A.	0992394374001	118496
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URB. VISTA AL PARQUE		VIA SAMBORONDÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	NÚMERO
NINGUNA		SL 14
NÚMERO DE OFICINA	KM	8.5
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE AL PUESTO DE AUXILIO INMEDIATO DEL CORTIJO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2631012
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
sandra.cabrera@ogilvy.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0991113031
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SOLANO TORRES MARCELA PAZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912086980
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/10/10 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. VISTA AL PARQUE	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SL 14	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8.5
CORREO ELECTRÓNICO	sandra.cabrera@ogilvy.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PUESTO DE AUXILIO INMEDIATO DEL
		TELEFONO	042631012
		CELULAR	0999402525

[Handwritten signature]
0906488523



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 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: SOLANO TORRES MARCELA PAZ
Identificación 0912086980

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012



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