

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GUSEPINA S.A.	0992404329001	118959	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Av. Carlos Julio Arosemena	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Estacio Metrovia	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FERNANDO PINOARGOTE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Don Cafe	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042833897
CORREO ELECTRÓNICO 1	gusepina_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987134450
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAQUERIZO ESCOBAR JAIME ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910755404
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/10/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Carlos Julio Arosemena	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Estacion Metrovia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FERNANDO PINOARGOTE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DON CAFE
CORREO ELECTRÓNICO	gusepina_sa@hotmail.com	TELEFONO	042833897
		CELULAR	0987134450

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQ.
RECIBIDO

27 AGO 2014 HORA: 14:02

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *Michelle*



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 presenta 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

X 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAQUERIZO ESCOBAR JAIME ALBERTO
Identificación 0910755404

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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