

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUNENTHAL ECUATORIANA CIA LTDA		0990160422001	11923	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRUNENTHAL ECUATORIANA		PICHINCHA	QUITO	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		POMASQUI	AVDA. CORDOVA GALARZA KM 6 1/2	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARAISO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		6 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GRANILANDIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1717075	TELEFONO 1	022351980	
CORREO ELECTRÓNICO 1	silvia.grijalva@grunenthal.com	TELEFONO 2	022989000	
CORREO ELECTRÓNICO 2	omar.garcia@grunenthal.com	CELULAR	0999159617	
SITIO WEB		FAX	022351707	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENENDEZ BURGOS GUILLERMO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	a01430447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EL SALVADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/02/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	KM 6 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARAISO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GRUNENTHAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 6 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GRANILANDIA
CORREO ELECTRÓNICO	silvia.grijalva@grunenthal.com	TELEFONO	2989000
		CELULAR	0999159617



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENENDEZ BURGOS GUILLERMO ANDRES
Identificación a01430447

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

