

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OI IMOLAI IIO	DE AUTUALIZ	ACION DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
GOCORPORATION S.A.		0992433108001		121323		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		GUAYAS	GUAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		URBANIZACION HERRADURA	LA URB. HERRADURA MZ.	4 SL 19		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORE		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	NEIGHBOURS		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DE IGLESIA MORMONA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042626299		
CORREO ELECTRÓNICO 1	serconar@hotmail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	fteran1970@yahoo.com		CELULAR	0997872350		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	_	EPO FERNANDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	١	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0915240329		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	١	NACIONALIDAD	COLOMBIA			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	ral F	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/23/13 12:00 A	M	CANTON	GUAYAQUIL		

MERCANTIL CIUDADELA BELO HORIZONTE

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CALLE

BARRIO NÚMERO MANZANA 19

PARROQUIA

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A LA COSTA

CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

8/23/13 12:00 AM

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN VIA A LA COSTA **CAMINO** VIA A LA COSTA

CORREO ELECTRÓNICO fteran@cartimex.com **TELEFONO** 042626299

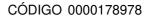
> **CELULAR** 0992129616

GUAYAQUIL

39

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.