

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRUPGIO S.A.		0992441720001	121912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
COLON			PEDRO CARBO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EL EMBAJADOR			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
102			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
ARRIBA DEL ALMACEN LAS AMERICAS			042322419
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			042735127
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
hernandezyasociados56@hotmail.com			0982763316
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
hernhern44@yahoo.es			
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	ANDRADE VALENCIA JOFFER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802077198
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/06 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	PEDRO CARBO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	NÚMERO	1102
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	102	EDIFICIO/C.C.	EL EMBAJADOR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tordupor@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL ALMACEN LAS AMERICAS
		TELEFONO	042322419
		CELULAR	0994283186

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.