	REPUBLICA DEL SUPERINTEND COMPAÑ FORMULARIO DE ACTU DATOS	ENCIA DE ÍAS JALIZACIÓN DE	OŘA	20	011	N.	S (C.RT		1463	5.20	11.1		
a: datos generali	es: Identificación y locali	ZACION DE LA EMI	PRESA									_		
RAZÓN O DENOMI					EXPEDIENTE									
	GAROKA S.A.	0 9 9	2 4 7	8 6	2 4 0 0	1			1	2	4	6	3	5
Provincia: Guayas	CANTÓN: GUAYAQUIL		CIUDAD: PARROQUIA: GUAYAQUIL TARQUI											
CALLE: MAPASINGUE OESTE CALLE SEGUNDA					NUMERO: PISO/OFICINA									
	MICHARINGON CORTS OF				1			•						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	8	5	6	4	6	
	DA TERCERA AV. CUARTA	MZ 11-C OFICE	KA 43 D		TELÉFONO 1 TELÉFONO 2	0	4	2	8	5	6	4	6	•
			NA 43 D			0		2	8	5		4 2	6	
	da tercera av. cuarta Via a daule h		KA 43 D		TELÉFONO 2	o	4	2	0			4 2	\exists	9
AVERI	da tercera av. cuarta Via a daule h		KA 43 D		TELÉFONO 2 FAX CORREO ELE	o	4 ONIC	2 O:		0	1	4 2	\exists	9 /
AVENI EDIFICIO o C. COM	da tercera av. cuarta Via a daule h		8A 43 D		TELÉFONO 2 FAX CORREO ELE	OCTRO	4 ONIC	2 O:		0	1	4 2	\exists	• •

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.~ Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, deciara que se responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en al presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 22 de la Ley de Compeñías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECIE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLICADAS A RÉMITIR A LA SUPERISTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL ALVARADO LITARDO

Identificación: 0 9 2 5 6 7 3 8 6 5

