

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GASPYCONT S.A.		0992512067001	127057	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ORELLANA	JOSE MASCOTE	300A
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
ALEJO LASCANO		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
3913		TELEFONO 1		2665438
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2		
RESTSURANT BASANINI		CELULAR		0989761183
CASILLERO POSTAL		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 1				
peterjhons2011@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
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	MAGNO XAVIER VILLAVICENCIO MORALES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926550435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/12 0:00	CANTON	YAGUACHI
CIUDADELA	San Jacinto	PARROQUIA	SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA
CALLE	av. quito	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle s/n	NÚMERO	310
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	deposito de cervezas y colas a
		TELEFONO	042020406
		CELULAR	0983366125

Xavier Villavicencio M.

092655043-5



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

Xavier Villavicencio M.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAGNO XAVIER VILLAVICENCIO MORALES
Identificación 0926550435

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.



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