FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GALAPAGOS CONSTRUCCIONES S.A. (GAL CONSTRUC)	2091756253001	127980	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GALCONTRUC	GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CASCADA	LA CASCADA	LA CASCADA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DUNCAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA ESQUINERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052524173
CORREO ELECTRÓNICO 1	galcontruc_s.a@hotmail.com	TELEFONO 2	0999827254
CORREO ELECTRÓNICO 2	galcontruelecsa_@hotmail.com	CELULAR	0991787445
SITIO WEB		FAX	053014187

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILLA CHISAGUANO FRANKLIN ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802675239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/2/07 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	la cascada	BARRIO	la cascada
CALLE	isla duncan	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	pasaje n° 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	casa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	la cascada la union
CORREO ELECTRÓNICO	galcontruc_s.a@hotmail.com	TELEFONO	2524173
		CELULAR	0991787445

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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PILLA CHISAGUANO FRANKLIN ROBERTO
Identificación 1802675239

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante