



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.131099.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |                      |                                  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
|---|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|---------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>GALACREDI S.A.</b>  |                      | RUC<br>0 9 9 2 5 6 9 8 6 7 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |                        |  | EXPEDIENTE<br>1 3 1 0 9 9 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS  | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL             |  |  |  |  | PARROQUIA:   |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
| CALLE:<br>MIGUEL H. ALCIVAR   |                      |                                  |  |  |  |  | NUMERO:<br>MZ 506                                  |  |  | PISO/OFICINA<br>03-Etc |  |                           |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |                      |                                  |  |  |  |  | TELÉFONO 1<br>0 4 6 0 2 3 4 8 5                    |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
|   |                      |                                  |  |  |  |  | TELÉFONO 2   |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
|   |                      |                                  |  |  |  |  | FAX<br>0 4 2 3 9 9 2 3 4                           |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>TORRES DEL NORTE TORRE A  |                      |                                  |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>jespinoza@intercambioec.com |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>o de asesoria , formulacion, planificacion, diseño, gestion, control, administracion, certificacion y evalu |                      |                                  |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>N8211.00                      |  |  |                        |  |                           |  |  |  |  |

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, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

JUAN S. ESPINOZA CALDERON

Identificación:

0 9 1 1 2 6 3 1 9 2

