

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA****RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL**

GUTLOP S.A.

RUC

0992581984001

EXPEDIENTE

132072

NOMBRE COMERCIAL**PROVINCIA**

LOS RÍOS

CANTON

BABAHOYO

PARROQUIA

DR. CAMILO PONCE

CIUDADELA**BARRIO****CALLE****NÚMERO**

PRIMERA TRANSVERSAL S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA

SEGUNDA OESTE ✓

EDIFICIO/C.C.**CONJUNTO****NÚMERO DE OFICINA****BLOQUE****REFERENCIA UBICACIÓN**

DETRAS DE METROCAR

KM**CASILLERO POSTAL****CAMINO****CORREO ELECTRÓNICO 1**

michelle.lopez@gutlop.ws

TELÉFONO 1

052730645

CORREO ELECTRÓNICO 2

mario_1283@hotmail.com

TELÉFONO 2**SITIO WEB****CELULAR**

099129848

FAX**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL****PROVINCIA**

LOS RÍOS

CANTON

BABAHOYO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**TIPO DE PERSONA**

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

LOPEZ CORDOVA MICHELLE LAI YIM

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

Nº. DE IDENTIFICACIÓN

0915929180

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL**

11/09/08 12:00 AM

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA**BARRIO****CALLE**

PRIMERA TRANSVERSAL

NÚMERO

S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA

SEGUNDA OESTE

CONJUNTO**BLOQUE****EDIFICIO/C.C.****NÚMERO DE OFICINA****KM****CAMINO****REFERENCIA UBICACIÓN**

DETRAS DE METROCAR

CORREO ELECTRÓNICO

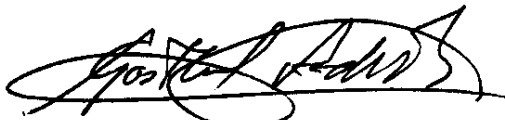
michelle.lopez@gutlop.ws

TELÉFONO

2730645

CELULAR

0991279848


0901394629

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 LEGALNombre: LOPEZ CORDOVA MICHELLE LAI YIM
Identificación 0915929180

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



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