

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GANAMUN S.A.	0992601779001	133419
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA FAE	a tres cuadras de la iglesia mormones	CDLA. LA FAE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	10
NÚMERO DE OFICINA	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A TRES CUADRAS DE IGLESIA MORMONES	TELEFONO 1	2398613
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0985992207
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
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	DELGADO CABRERA LIZARDO ALBERTO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/01/09 0:00
CIUDADELA	LA FAE
CALLE	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 18 MZ 10
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	lizardo_delgadoc@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN 0901709550

NACIONALIDAD ECUADOR

PROVINCIA GUAYAS

CANTON GUAYAQUIL

PARROQUIA TARQUI

BARRIO
NÚMERO 18

CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.
KM
REFERENCIA UBICACIÓN 2 CUADRAS DE IGLESIA LOS MORMONES

TELEFONO 2398613

CELULAR 0985992207

Handwritten signature and number: 0915814891

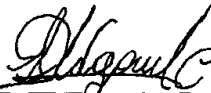


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: DELGADO CABRERA LIZARDO ALBERTO

Identificación 0901709550

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

