

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GONZALEZ & ASSOCIATES S.A.	0992831783001	135159	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URDESA NORTE AV. ZDA	216
INTERSECCIÓN/MANZANA	3ERA - 5TA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA TIENDA BARCELONA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046015874
CORREO ELECTRÓNICO 1	andreaegarcia-ruiz29@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	09
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ ENCALADA MIGUEL LEONCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920014289
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/09 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA NORTE	BARRIO	
CALLE	AV. 2DA	NÚMERO	216
INTERSECCIÓN/MANZANA	3ERA - 5TA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA TIENDA BARCELONA
CORREO ELECTRÓNICO	andreaegarcia-ruiz29@hotmail.com	TELEFONO	046015874
		CELULAR	0981483420


 0920014289



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, en caso de que esta información 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: GONZALEZ ENCALADA MIGUEL LEONCIO
Identificación 0920014289

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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