

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GANADERIA QUILINCHAO GANAQUIL CIA. LTDA.		0992634413001	135208	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMAS DE URDESA			SEPTIMA	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDominio VQ1 DEP. 10	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COND. VQ1	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	10	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS FARMACIA FYBECA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042387606	
CORREO ELECTRÓNICO 1	glopez-2011@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994500777	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

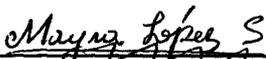
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ SOLANO MAYRA JANNETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702537424
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/06/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOMAS DE URDESA	BARRIO	
CALLE	SEPTIMA	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VQ1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS FARMACIA
CORREO ELECTRÓNICO	glopez-2011@hotmail.com	TELEFONO	042387606
		CELULAR	0994500779

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 SOLANO MAYRA JANNETH
Identificación 0702537424

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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