

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMGAV S.A. COMERCIAL GAVILANES	0992649577001	136357	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	MILAGRO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		24 DE MAYO	821
INTERSECCIÓN/MANZANA	M. VALVERDE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL GAVILANEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SOCIEDAD LA DOLOROSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042970649
CORREO ELECTRÓNICO 1	consultoriaortega@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	violeta_diaz777@hotmail.com	CELULAR	0988302961
SITIO WEB		FAX	042970649

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES PALACIOS JOSE IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908454572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/09 0:00	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	24 DE MAYO	NÚMERO	821
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL VALVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la sociedad la dolorosa
CORREO ELECTRÓNICO	comgavsa@hotmail.com	TELEFONO	042970290
		CELULAR	042970649

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

1 JUL 2014

RECIBIDO

Hora 13:50
Firma Violeta



X Violeta Diaz

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.

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	NO	X
SI	NO	X
SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAVILANES PALACIOS JOSE IGNACIO
Identificación 0908454572

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.

