

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GLOBALSURCORP S.A.	0992798502001	137524	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA GARZOTA		SN	SL 13
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 111-A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE TRANSPORTES ESMERALDAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	238022
CORREO ELECTRÓNICO 1	francs4001@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0982886796
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE ARGUDO VICTOR NAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101710291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/13 00:00	CANTÓN	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	ISAAC ALBENZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARREGOS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vicallecd@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS BODEGA DE INDLRABBA 07288510
		TELEFONO	
		CELULAR	0998501282

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3

Christian Ramos J.
092530778-1



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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: CALLE ARGUDO VICTOR NAJL
Identificación 0101710291

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendas o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

