

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

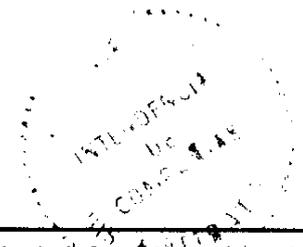
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GAMALIEL CIA. LTDA.	1891742351001	137593	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS CATILINARIAS	LAS CATILINARIAS	GEOMETRIA MORAL	100-101
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL REGENERADOR Y MERCURIAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS MALL DE LOS ANDES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032415903
CORREO ELECTRÓNICO 1	gamaliel.contacostos@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gamalielventas@gmail.com	CELULAR	0994461632
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACURIO GAMBOA MAGDALENA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803042728
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/14 0.00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI CHICO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. VICTOR HUGO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO PONCE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CORREOS DEL ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	gamaliel.ventas@gmail.com	TELEFONO	032415903
		CELULAR	0994461143



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACURIO GAMBOA MAGDALENA CAROLINA
Identificación 1803042728

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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