

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GUALE & ZAMBRANO CASA JEANS S.A. CASAJEANSGULEZA	1391783523001	138480	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GUALE & ZAMBRANO CASA JEANS S.A. CASAJEANSGULEZA	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RICAVARTE ENTRE PEDRO GUAL Y 10 DE ABRIL	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA sd		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN sd		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052633415
CORREO ELECTRÓNICO 1 gualezambrano@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989142711
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

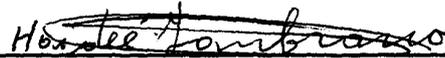
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO PIN HAYDEE FLORIDALBA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303494080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/05/11 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	12 DE MARZO
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA sn	sn	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gualezambrano@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	Pedro Gual
		TELEFONO	052633415
		CELULAR	0989142711

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 LEGAL

Nombre: ZAMBRANO PIN HAYDEE FLORIDALBA
Identificación 1303494080

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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