

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|--|---------------|---------------------------|--------------------|
| GALGO TECH S.A. GALGOTECSA | | 0992711752001 | 138603 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL | CARBO (CONCEPCIÓN) |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| E/ PANAMA Y ROCAFUERTE | | | GRAL. MANUEL DE LUZARRAGA | 211 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| CETIC | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| 7-701 | | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | TELEFONO 1 | 2569514 |
| diagonal al Hotel Ramada | | | TELEFONO 2 | |
| CASILLERO POSTAL | | | CELULAR | 0984711075 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | FAX | |
| gisemary88@gmail.com | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | | |
| carmenponcem@gmail.com | | | | |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALCIVAR ANDRETTA EDUARDO ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900307109 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/01/11 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CHIMBORAZO | NÚMERO | 3300 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAÑAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | frente a farmacias victoria |
| CORREO ELECTRÓNICO | gabrielalcivar@gmail.com | TELEFONO | 045028544 |
| | | CELULAR | 0984711075 |



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

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALCIVAR GONZALEZ GABRIEL ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914317300 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/01/11 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CHIMBORAZO | NÚMERO | 3300 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAÑAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | galcivar@planvital.ec | TELEFONO | 042449619 |
| | | CELULAR | 0999603804 |

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: ALCIVAR GONZALEZ GABRIEL ALEJANDRO
 Identificación: 0914317300

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 presente



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante