

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOLDCOCA EXPORT S.A.		0992715987001	139867	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOS RIOS	VENTANAS	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM 1 VIA PUEBLO VIEJO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	INLASVESA	BLOQUE		PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	A1	KM		1
REFERENCIA UBICACIÓN	200 MTS COLEGIO 6 DE OCTUBRE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052970018	
CORREO ELECTRÓNICO 1	goldcocoaexport@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CÉLULAR	0997541536	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ ORDOÑEZ HORACIO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202098743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/03/11 0:00	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 1 VIA PUEBLOVIEJO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MT DEL COLEGIO 6 DE OCTUBRE
CORREO ELECTRÓNICO	goldcocoaexport@hotmail.com	TELEFONO	052970018
		CÉLULAR	0997541536



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: SANCHEZ ORDÓÑEZ HORACIO RAFAEL
Identificación 1202098743

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

