



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GCW GLADIATOR CHAMPIONSHIP WRESTLING GOWREST CIA. LTDA.	0190376419004	140693	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRAN COLOMBIA	11-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS OFICINAS DE ETAPA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072804452
CORREO ELECTRÓNICO 1	objetivoglobalconsultores@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	taty_g12@hotmail.com	CELULAR	0983497685
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ERAS EMMA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101141521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HERMANG MIGUEL	NÚMERO	9-58
INTERSECCION/MANZANA	GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NUMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A OFICINAS ADMINISTRATIVAS DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	bersitan14@gmail.com	TELEFONO	072804452
		CELULAR	0983497685

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

Emma B. Heras.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ERAS EMMA BEATRIZ
Identificación 0:01141521

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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