

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GESTIOPOLIS S.A.	1391789955001	143334	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GESTIOPOLIS	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		9	2509
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 26 Y 27	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3 PIS	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA LUBRICADORA JUNIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052611607
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabvh@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	secretaria@gestiopolis.org	CELULAR	0980308073
SITIO WEB		FAX	052611607

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARMOL ALBAN MIGUEL BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201939996
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARCUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	AV SEGUNDA	NÚMERO	208
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 14 Y 15	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE IGLESIA CRISTIANA
CORREO ELECTRÓNICO	miguelmarmol@hotmail.com	TELEFONO	052627307
		CELULAR	0980308013

M. M. L. A.
120193999-6



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: MARMOL ALBAN MIGUEL BENJAMIN
Identificación 1201939996

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.