

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GIDANTAGUA S.A.		1391793928001	146571
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GIDANTAGUA		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LAS ACACIAS		SANTA MARTHA	12 DIAGONAL A LUBRICADORA LUBRIZAMO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. 39			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL LUBRICADORA LUBRIZAM			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	084755224
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
gidansa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939924502
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO VELASQUEZ GINA LUCRECIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303590010
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/12 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA	las Acacias	PARROQUIA	MANTA
CALLE	12	BARRIO	Samta Martha
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lubricadora lubrizam	NÚMERO	avenida 39
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gidansa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LUBRICADORA LUBRIZAM
		TELEFONO	0939924502
		CELULAR	0939924502



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: ALVARADO VELASQUEZ GINA LUCRECIA

Identificación 1303590010

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.

19 ABR 2013