

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GALENBECK S.A.		0992833629001	147669	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA SAMBORONDON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 6.5	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA URBANIZACION CASTELAGO	CAMINO	VIA SAMBORONDON	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5109060	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jfea@aipoc.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994332433	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BEJARANO SUAREZ JORGE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908881584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON KM 6.5	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 6.5
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA URB. CASTELAGO
CORREO ELECTRÓNICO	jfea@aipoc.com.ec	TELEFONO	045109060
		CELULAR	0994332433



Andrés MENAC C.I. 0930218524.

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: BEJARANO SUAREZ JORGE EDUARDO
 Identificación 0908881584

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.

