

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GALAPAFACE S.A.		0992765534001	147771
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GALAPAGOS	SANTA CRUZ
LAS ACACIAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA CUCUVE		ISLAS PLAZAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN NINGUNA		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 jzgalapaface@hotmail.com		TELEFONO 1	052527495
CORREO ELECTRÓNICO 2 acabello13@hotmail.com		TELEFONO 2	052526482
SITIO WEB		CELULAR	0998215917
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO LEON FRANKLIN TULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000012316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/12 12:00 AM	CANTON	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		PARROQUIA	EL PROGRESO
CALLE	AV.ALSACIO NORTHIA	BARRIO	ALGARROBO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ftromerol@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL SRI
		TELEFONO	052520794
		CELULAR	0999608446

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO ALDAS MAGALY MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000026738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/12 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CALLE	BALTRA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES BINFORD	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	magalimaribel@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA SAN FRANCISCO
		TELEFONO	052527155
		CELULAR	0997988693

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

Nombre: ROMERO LEON FRANKLIN TULIO

Identificación 2000012316

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO ALDAS MAGALY MARIBEL

Identificación 2000026738

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.