

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GLOSOMAC S.A.	0992766514001	147969	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MADE IN ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MAPASINGUE ESTE		CALLE CUARTA	223
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CALLEJON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MZ. 3-B1 SOLAR 9
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA PANIFICADORA CALIFORNIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045031893
CORREO ELECTRÓNICO 1	sandra.cabrera@ogilvy.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994729865
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GARCES SOLA JOSE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912747235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MAPASINGUE ESTE	BARRIO	
CALLE	CALLE CUARTA	NÚMERO	223
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CALLEJON	CONJUNTO	
BLOQUE	MZ. 3-B1 SOLAR 9	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA PANIFICADORA CALIFORNIA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@madeinecuador.ec	TELEFONO	045031893
		CELULAR	0994729865

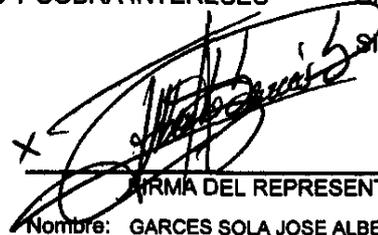



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GARCES SOLA JOSE ALBERTO
Identificación 0912747235

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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