

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GLOGLUCORP S.A.		0992767863001	148032	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			MALECON SIMON	2104
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALDERON	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO MERCY PISO 5	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	5	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL MALECON DOS MIL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042531007	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	XAVIESPINOZA15@HOTMAIL.COM	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0983667701	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALARCON ZAPATA IVAN EDWAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0916348089
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/12/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	OLMEDO (SAN ALEJO)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MALECON SIMON BOLIVAR	<b>NÚMERO</b>	2104
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALDERON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MERCY
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	5	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL MALECON 2000
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	XAVIESPINOZA15@HOTMAIL.COM	<b>TELEFONO</b>	042325325
	M,	<b>CELULAR</b>	0983667701

Documentación y Archivo  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL**  
**23 MAY 2014**  
**RECIBIDO**



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALARCON ZAPATA IVAN EDWAR  
Identificación 0916348089

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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