

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPARENCY GROUP TRANSPARGROUP CIA. LTDA.	1791992563001	153736	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SAN JOSE DEL VALLE	JAVIER VALLARINO	E9-122
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARLOS ANDRADE MARIN	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA EMBOTELLADORA FRUIT	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2347732
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	galodelpozof@me.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	galodelpozof@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0997351335
<b>SITIO WEB</b>	www.transparencygroup.org	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	DEL POZO FERNANDEZ GALO ENRIQUE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707987192
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/12/10 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CONOCOTO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JAVIER VALLARINO	<b>NÚMERO</b>	E9-122
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARLOS ANDRADE MARIN	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA EMBOTELLADORA FRUIT
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	galodelpozof@me.com	<b>TELEFONO</b>	2347732
		<b>CELULAR</b>	0997351335

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 presentado no se ajuste 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: DEL POZO FERNANDEZ GALO ENRIQUE  
Identificación 1707987192

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

