

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOODFAITH S.A.	1792127610001	159679	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORMISAN	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. GALAPAGOS	398
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LLERENA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL DISPENSARIO DE SOLCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2746678
CORREO ELECTRÓNICO 1	suntracsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hormisansa@outlook.com	CELULAR	0994936921
SITIO WEB		FAX	2762632

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JATIVA GUAPUCAL CECIBEL ROSALBA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709384315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/09/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	URB. VISTA HERMOSA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle principal	NÚMERO	sin numero
BLOQUE		CONJUNTO	Vista Hermosa
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cedeno_construcciones@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	cerca a la garita
		TELEFONO	022761841
		CELULAR	0994936921



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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JATIVA GUAPUCAL CECIBEL ROSALBA  
Identificación 1709384315

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.

