

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOODFAITH S.A.	1792127610001	159679	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	CANTON SANTO DOMINGO	PARROQUIA SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	BARRIO RIO BABA	CALLE	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LAS MERCEDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URBANIZACION JARDINES DEL	CAMINO	MARGEN DERECHO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023620904
CORREO ELECTRÓNICO 1	hormisansa@outlook.com	TELEFONO 2	023620904
CORREO ELECTRÓNICO 2	minnovacioncontable@hotmail.com	CELULAR	0990565297
SITIO WEB		FAX	

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
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/14 12:00 AM	CANTON	TSACHILAS
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO
			SANTO DOMINGO DE LOS
			COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URB. VISTA HERMOSA	NÚMERO	calle sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle principal	CONJUNTO	Vista Hermosa
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca a la garita
CORREO ELECTRÓNICO	cedeno_construcciones@hotmail.c om	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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.