

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GALAXYTRADE CORP CIA. LTDA.		1792147050001	160547	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
HORTENCIAS		EL INCA	HIEDRAS	N49-49
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
3A		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CENTRO DE RETENCION PROVISIONAL DE MUJER		TELEFONO 1	022119189	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022119123	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0988125032	
contabilidad@vintage.com.ec		FAX	022119075	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
contabilidad@vintage.com.ec				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OVIEDO VIVAR JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708322969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA ARMENIA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	JUAN LEON MERA	BARRIO	LA ARMENIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	DE GALES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	director@galaxy-ecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE NUEVE
		TELEFONO	022119123
		CELULAR	0992874238

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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