

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LA GALERIA PROMOTORES INMOBILIARIOS S.A. GALEPROMSA	1792161517001	161187	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TUMBACO	DEL MURO BLANCO 0	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	SANTA ANA	
ALAUSI			
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
2			
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
A UN KILOMETRO DEL COLEGIO TUMBACO			
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2267421	
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2371911	
jalbuja@planeg.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999667581	
SITIO WEB	FAX		

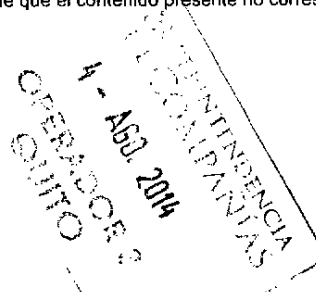
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRANZA GONZENBACH MAYRA ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308302593
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	VISTA HERMOSA	BARRIO	
CALLE	VIA INTEROCEANICA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE FYBECA	CONJUNTO	PRADO VERDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA TOYOTA CASABACA
CORREO ELECTRÓNICO	mayra_carranza@yahoo.com	TELEFONO	22897517
		CELULAR	0991158334

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

Mayra A. Carranza G.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRANZA GONZENBACH MAYRA ALEJANDRA
Identificación 1308302593

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.

