

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOLBLAT S.A.		0992788852001	165817	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			13	NN
INTERSECCIÓN/MANZANA	01		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. WORLD TRADE CENTER		BLOQUE	TORRE B
NÚMERO DE OFICINA	528		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	NN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043904173
CORREO ELECTRÓNICO 1	golblat.official@gmail.com		TELEFONO 2	042904173
CORREO ELECTRÓNICO 2	alansalvettimiranda@hotmail.com		CELULAR	0986980502
SITIO WEB	golblat@hotmail.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVETTI MIRANDA ALAN GIUSEPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919149906
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kenedy norte	BARRIO	kenedy
CALLE	decima tercera	NÚMERO	01-9-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	111-72	CONJUNTO	na
BLOQUE	na	EDIFICIO/C.C.	world trade center
NÚMERO DE OFICINA	528	KM	
CAMINO	na	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
CORREO ELECTRÓNICO	alansalvettimiranda@hotmail.com	TELEFONO	NN
		CELULAR	0986980502

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.