

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GOLDEN ESTUDIOS S.A. GOLDENSTUD	0992791667001	166370
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
HUANCAVILCA NORTE		AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE HUANCAVILCA NORTE/MANZANA 2301	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		E2-SL35
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE SAMANES A TRES CUADRAS DE LA CIUDADELA RIOSOL	
CASILLERO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO 1	proyectosgoldensa@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arling_sanchez@hotmail.com	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA VEGA GALO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200900009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/12 12:00 AM	CANTON	CALUMA
		PARROQUIA	CALUMA
CIUDADELA	SAN VICENTE	BARRIO	
CALLE	MALECON 13 y AV HEROES DEL CENEPA	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL MERCADO CENTRAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUAD4RA Y MEDIA DE LA ESCUELA ALFREDO NOBOA
CORREO ELECTRÓNICO	agricolaeverylist@hotmail.com	TELEFONO	0829741021
		CELULAR	0988631796

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

Nombre: GARCIA VEGA GALO VINICIO

Identificación 0200900009

REPRESENTANTE LEGAL

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.