

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> GALAPAGOS FOR YOU S.A. FORYOUSA	<b>RUC</b> 2091758922001	<b>EXPEDIENTE</b> 167094	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GALAPAGOS	<b>CANTON</b> SANTA CRUZ	<b>PARROQUIA</b> PUERTO AYORA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> EL EDEN	<b>CALLE</b> SEYMOUR	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> PETREL		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> JUNTO AL HOTEL TORTUGA BAY		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	53014391
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> mavarro.mantrivera@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999283095
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA UQUILLAS INGRID		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0911211829
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/01/13 0:00	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO AYORA
<b>CALLE</b>	SEYMOUR	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PETREL	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@galapagosforyou.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A HOTEL TORTUGA
		<b>TELEFONO</b>	053014391
		<b>CELULAR</b>	0999283095

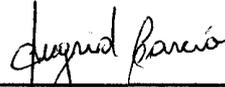



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA UQUILLAS INGRID

Identificación 0911211829

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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