

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GARNALEN DEL ECUADOR S.A.		0791762901001	167875
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GARNALEN S. A.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FRANCISCO ABAD VALLEJO			AV. ALEJANDRO CASTRO BENITEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. PAJONAL			000
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA UNIDAD EDUCATIVA SANTA MARIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
			0997195574
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
joffreapl@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
			0988403799
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

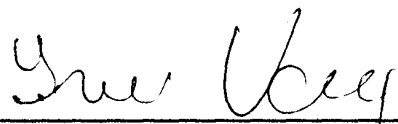
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VERA CEDILLO IRENE SOBEIDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1717947707
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		24/01/14 12:00 AM	CANTON
			MACHALA
CIUDADELA		FRANCISCO ABAD VALLEJO	PARROQUIA
			MACHALA
CALLE		PEATONAL	
			NÚMERO
			000
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA PAJONAL	CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
BLOQUE			KM
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			A UNA CUADRA DE LA UNIDAD EDUCATIVA STA. MARIA
CORREO ELECTRÓNICO		irentje@live.nl	TELEFONO
			0997195574
			CELULAR
			0988403799

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

x 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERA CEDILLO IRENE SOBEIDA

Identificación 1717947707

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.