

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRELSTRADE S.A.		0992803894001	168212
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
DEL RIO		PUERTO SANTA ANA	PEDRO MENDEDEZ GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NA			2410
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NA
EDIF THE POINT			
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
2410			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	NA
POR PUERTO SANTA ANA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	044545369
NA			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	044545369
yennim@fernandezsolutions.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997421257
yennyvargastapia@gmail.com			
SITIO WEB		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	HURTADO RAMIREZ DERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925375974
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAGUNA DEL SOL	BARRIO	CDLA TERRASOL
CALLE	MZ M	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA M	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA		KM	8.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras de garita
CORREO ELECTRÓNICO	yennym@fernandezsolutions.com.ec	TELEFONO	45031248
		CELULAR	0991098827

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: HURTADO RAMIREZ DERMAN

Identificación 0925375974

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.