

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			,	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
GALAPAGOS-SUNSET S.A.		0992813687001	1	169941
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL CONDOR			S/N	SL 9
NTERSECCIÓN/MANZANA	586		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADR	AS DEL POLIDEPORTIVO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046067543
CORREO ELECTRÓNICO 1	ejuridicoecu	ador@hotmail.com	TELEFONO 2	981107266
CORREO ELECTRÓNICO 2	robertandra	detorres@hotmail.com	CELULAR	0981107266
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL		
PROVINCIA		GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REP	RESENTANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	P	ERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		NDRADE TORRES ROBERT SA	ANTIAGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	С	EDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913648234
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL IN	IDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GI	ERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		8/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO O	0/20 12.00 AIVI	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	С	IUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	V	IA AL BUIJO	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	3		CONJUNTO	LA RIA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A LA ETAPA LA MARINA
CORREO ELECTRÓNICO	ro	bertandradetorres@hotmail.com	1 TELEFONO	042345678

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.

CELULAR

0981123456



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: ANDRADE TORRES ROBERT SANTIAGO

Identificación 0913648234

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.