

FECHA DE EMISIÓN 15/01/2014

CÓDIGO 0000084755

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			_			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
GRIPE COMUNICACION INTEGRAS S.A, GRIPCOINTE		0992818212001			170550	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS		GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
MIRAFLORES				AV. LA PUNTILLA	409	
INTERSECCIÓN/MANZANA 6TA CAI			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD CAS			NDE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			T	ELEFONO 1	046042822	
CORREO ELECTRÓNICO 1 andres@	tengogripe.com		ŢĮ	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			С	ELULAR	0999134327	
SITIO WEB			F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	GAL					
PROVINCIA	GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O A	PODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR GAME	E ANDRES SANTIAGO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	ì	No. DE IDENTIFICACIÓN		N 0909939225	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	l	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL I	PROVI	VCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	27/09/13 0:00	(CANTO	N	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PAR		AIUQ	TARQUI	
CIUDADELA	MIRAFLORES	I	BARRIO			
CALLE	AV. LA PUNTILI	LA I	NÚMERO		409	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6TA CALLE	(CONJU	INTO		
BLOQUE		i	EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		f	KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		N DIAGONAL A LA UNIVERSIDA	
CORREO ELECTRÓNICO	andres@tengog	ripe.com .			CASA GRANDE 046042822	



0999134327

CELULAR

Dectaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compafilas 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.



FECHA DE EMISIÓN 15/01/2014

CÓDIGO 0000084755

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	×				
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	х				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUILAR GAME ANDRES SANTIAGO

Identificación 0909939225

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2 2 ENE 2014

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3