

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GESURYMACA S.A.		0992822252001	171240	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Sauces VIII			Sauces VIII	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	454F37		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ASADERO POLLOS HEBRA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042177039
CORREO ELECTRÓNICO 1	gesurymaca@live.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991078809
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	BUSTOS PEÑAHERRERA INES BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710571827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	306
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	2.5
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO	alex.bruque@hotmail.com	TELEFONO	046015700
		CELULAR	0991078809

Documentación y Archivo  
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

**23 MAY 2014**  
**RECIBIDO**

Hora \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

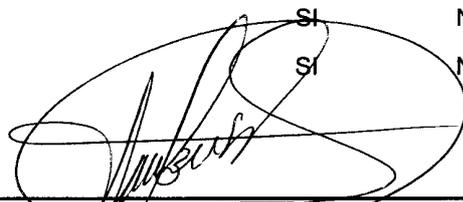


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BUSTOS PEÑAHERRERA INES BEATRIZ  
Identificación 1710571927

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.