

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GLICINET S.A.	0992825979001	171970	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ADACE		Av. JOAQUÍN ORRANTIA GONZALEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	plano 4to
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING	BLOQUE	TORRE A
NÚMERO DE OFICINA	419	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6027377
CORREO ELECTRÓNICO 1	paulitu71@hotmail.com	TELEFONO 2	6027378
CORREO ELECTRÓNICO 2	piturralde@piaconsa.com	CELULAR	0993882474
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	ITURRALDE GONZALEZ PAUL GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908975881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/03/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	URB. LAGUNA CLUB	BARRIO	LAGUNA CLUB
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM.13 VIA A LA COSTA	NÚMERO	22
BLOQUE	MANZANA 13	CONJUNTO	LAGUNA CLUB
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	NO
CAMINO	A PLAYAS	KM	13
CORREO ELECTRÓNICO	paulitu71@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
		TELEFONO	042871825
		CELULAR	0993882474



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: ITURRALDE GONZALEZ PAUL GIOVANNI

Identificación 0908975881



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.