

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GALAPAGOS ESTIBA S.A. GALAESTIBA	0992830425001	172623	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GALAPAGOS ESTIBA S.A. GALAESTIBA	GUAYAS	GUAYAQUIL	LETAMENDI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GALLEGOS LARA	3011
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMINGO SAVIO Y CHAMBERS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE ALMACENES TÍA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042582152
CORREO ELECTRÓNICO 1	galvesitba@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mih136@hotmail.com	CELULAR	0995158711
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	HINOJOSA TERAN MARCO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202983415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Galgos Lara	NÚMERO	3011
INTERSECCIÓN/MANZANA	Domingo sabio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de tra
CORREO ELECTRÓNICO	mih136@hotmail.com	TELEFONO	042582152
		CELULAR	0995158711




Declamo 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 LEGALNombre: HINOJOSA TERAN MARCO FABRICIO
Identificación: 1202983415

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmiendas o tachones.

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

