

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEMADENTI S.A.		0992840471001	174451	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
SAGRADA FAMILIA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA E			PLAZA DAÑIN	6
EDIFICIO/C.C. SAINT PAUL			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	OFICINA 103
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A OPTICA NUEVO MILENIO			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 jbarbai@yahoo.com			TELEFONO 1	046020692
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0996347709
			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	BARBA ICAZA JUAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200941753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/14 0:00	CANTON	DURÁN
CIUDADELA	PANORAMA	PARROQUIA	ELOY ALFARO (DURÁN)
CALLE	VIA DURAN TAMBO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. K	NÚMERO	4
BLOQUE		CONJUNTO	E
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	KM. 5
CORREO ELECTRÓNICO	jbarbai@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA DE PLASTIGAMA
		TELEFONO	042807699
		CELULAR	0998151325

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

30 SEP 2014 HORA: 10:40

Receptor: Michelle Calderón Palacios

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: BARBA ICAZA JUAN XAVIER
Identificación 1200941753

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.