

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GSSOLUCIONES S.A.	0992841389001	174525	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GSSOLUCIONES S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PARROQUIA 9 DE OCTUBRE		CARLOS JULIO ARROSEMENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 1.6	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	IOKARS
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.6
REFERENCIA UBICACIÓN	A LA DERECHA DE TVMAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042991413
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoconsultor_2010@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	juan.baca@io-corp.com	CELULAR	042991413
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	BACA ZAPATIER JUAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707763320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/11/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	URDANETA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CARLOS JULIO AROSEMENA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PLANTA BAJA	CONJUNTO	Urbanización Puerto Azul
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al colegio Holly Child
CORREO ELECTRÓNICO	grupoconsultor_2010@hotmail.co	TELEFONO	042991413
		CELULAR	0999659832

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: BACA ZAPATIER JUAN FRANCISCO
Identificación 1707763320

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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