

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MG GESTORES AMBIENTALES S.A. GESTAMBIMG	0992861053001	177641	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MG GESTORES AMBIENTALES S.A. GESTAMBIMG	GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
coop. 12 de Noviembre	DURAN	COOP. 12 DE NOVIEMBRE SOLAR 12	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 6	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	XXX	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTEA LAS NUEVAS OFICINAS DEL SEGURO SOCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042862698
CORREO ELECTRÓNICO 1	lgomez@jmg.com.ec	TELEFONO 2	0989585088
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969623554
SITIO WEB	www.jmg.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ AUQUI LOURDES VIRGINIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916088503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/05/14 12:00 AM	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA	COOP 12 D NOVIEMBRE	BARRIO	COOP 12 DE NOVIEMBRE
CALLE	COOP 12 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	2862698
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZG	CONJUNTO	
BLOQUE	SOLAR 12	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS NUEVAS OFICINAS DEL SEGURO
CORREO ELECTRÓNICO	lgomez@reciclajes-montoya.com.ec	TELEFONO	2862698
		CELULAR	0969623554

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

05 AGO 2014

HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios



Xavier Triviño

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: GOMEZ AUQUI LOURDES VIRGINIA
Identificación 0916088503

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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