

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL GUAYAQUIL BEER & COMPANY S.A. QUILCOBEER	RUC 0992881712001	EXPEDIENTE 181149	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA CONSEJO PROVINCIAL DEL GUAYAS	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA 171	BARRIO	CALLE FRANCISCO DE	NÚMERO 238
EDIFICIO/C.C. SOROA PISO 4		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL HOTEL COURTYARD BY MARRIOTT		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 gestrada@gruamazonas.com		TELEFONO 1	042680859
CORREO ELECTRÓNICO 2 abarros@gruamazonas.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0981008618
		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	AMADOR MATA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908708431
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	LOMAS DE URDESA
CALLE	AVENIDA LOS OLMOS	NÚMERO	670
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVILES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ISABEL LA CATOLICA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ISABEL LA CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO gestrada@gruamazonas.com		TELEFONO	048680859
		CELULAR	0981008618

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

16 MAR 2015 HORA: 10:48.

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma: *Antanas*



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: AMADOR MATA JUAN CARLOS

Identificación 0908708431

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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