

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SWALLOW S.A.	0992893699001	183161
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CDLA KENNEDY NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	506	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE A OFICINA-202	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Avenida Miguel H. Alcívar	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lsvs@globso.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	lsvs@globso.com	CELULAR
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	SUAREZ AROSEMENA JOSE LUIS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/14 0:00
CIUDADELA	KENNEDY NORTE
CALLE	JOSE ALAVEDRA TAMA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO PASAJE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	jlsa@globso.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	0908497415
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	segundo pa
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EMPAGRAN
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA CLINICA SAN FRANCISCO
TELEFONO	045110630
CELULAR	0999490837

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
30 DIC 2014 HORA: 11:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *MPalacios*

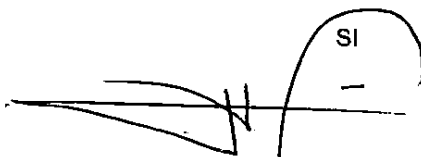


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SUAREZ AROSEMENA JOSE LUIS
Identificación 0908497415

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

