

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE PROCESOS GESTOR ECUADOR SIGEINPRO S.A.	0992894962001	183193	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GESTOR ECUADOR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA 12AVA ETAPA		AV. RODOLFO BAQUERIZO 5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. GRAN ALBOCENTRO NORTE	BLOQUE	E
NÚMERO DE OFICINA	OF: 5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS BCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042247303
CORREO ELECTRÓNICO 1	c_palacios75@msn.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988245376
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

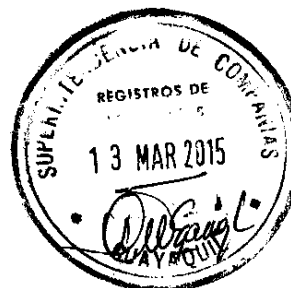
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHEVASCO CEPEDA MIGUEL XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908460132
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	ACACIAS	NÚMERO	1222
INTERSECCIÓN/MANZANA	COSTANERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URDESA
CORREO ELECTRÓNICO	miguelxchevasco@gmail.com	TELEFONO	042247303
		CELULAR	0998938373

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

16 MAR 2015 HORA: 10:48

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma: *Anthony*

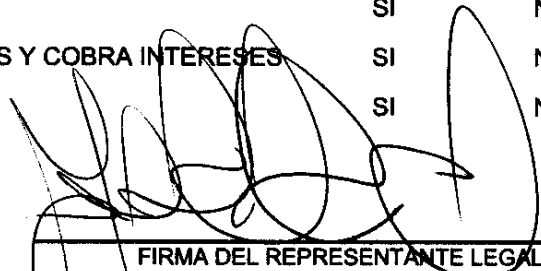


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHEVASCO CEPEDA MIGUEL XAVIER
Identificación 0908460132

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



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