

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

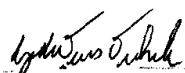
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL IMPORTADORA GISELLA C LTDA	0990018484001	20198
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
S/N	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
S/N	BAHIA	COLON
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
(E) CHIMBORAZO Y BOYACA		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	S/N
S/N		
NÚMERO DE OFICINA	KM	S/N
1/PIS		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A DIARIO MERIDIANO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2514828
09-01-9936		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2522620
paopaob@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999436012
S/N		
SITIO WEB	FAX	2326053
S/N		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	VARAS VALVERDE GISELLA MARIA JOSEFINA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/01/13 0:00
CIUDADELA	URDESA
CALLE	PORTON DE LAS LOMAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZA. 6 V 2
BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	1PISO
CAMINO	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	doctorahierbita@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0904873809
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	S/N
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N
KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
TELEFONO	042389848
CELULAR	0999436012

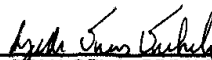



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: VARAS VALVERDE GISELLA MARIA JOSEFINA

Identificación 0904873809

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.

