

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GALO NAVARRETE MENENDEZ GANAM CIA. LTDA.	1391767781001	205091	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GANAM CIA. LTDA.	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		12 DE MARZO Y AV. GUAYAQUIL	325
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA GUAYAQUIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOSPITAL VERDI CEVALLOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052656160
CORREO ELECTRÓNICO 1	gnm.proyect@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998989844
SITIO WEB		FAX	052656160

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

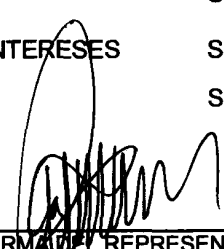
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	NAVARRETE MENENDEZ GALO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306962323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/05/12 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	CIUDADELA LOS ALGARROBOS	BARRIO	
CALLE	AVENIDA EL EJERCITO	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SANTA ANA	CONJUNTO	LOS ALGARROBOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUEADERO Y AREA VERDE CDLA LOS
CORREO ELECTRÓNICO	galoxavier@gmail.com	TELEFONO	052656160
		CELULAR	0998989844

Dedaro 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	X	NO	
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 LEGALNombre: NAVARRETE MENENDEZ GALO XAVIER
Identificación 1306962323

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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