

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOLDEN VALUE COMPANY S.A. GOVALUE	0992662360001	29855	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GOVALUE	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		km. 1.5	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S.B.C. OFFICE CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE MEGAMAXI	CAMINO	KM. 1.5 V. SAMB.
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042097758
CORREO ELECTRÓNICO 1	Info@goldenvaluecompany.com	TELEFONO 2	042097789
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991229956
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINO SALVADOR ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917763526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	EL DORADO	BARRIO	
CALLE	KM 5.5	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON FV	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RIO CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	alfredo_pino_s@hotmail.com	TELEFONO	042097959
		CELULAR	0991229956




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: PINO SALVADOR ALFREDO
Identificación 0917763526



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.