

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GOLDENFEED S.A.		0993189618001	313526	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CALLE JOSE CASTILLO			DR MIGUEL H. ALCIVAR ENTRE AVENIDA 9	4
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>	
BLUE CENTER			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
2			<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042922264
KENNEDY NORTE			<b>TELEFONO 2</b>	042922264
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CELULAR</b>	0999495420
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		tommycvera@gmail.com	<b>FAX</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		jcca1102@gmail.com		
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARVAJAL ABRIL JUAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0922914684
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/4/20 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	GUAYAQUIL	<b>BARRIO</b>	0
<b>CALLE</b>	GUILLERMO CUBILLO	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	frente alamos	<b>CONJUNTO</b>	La vista towers
<b>BLOQUE</b>	0	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	0
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	0	<b>KM</b>	0
<b>CAMINO</b>	Guillermo cubillo	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente alamos
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jhoncharles99@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0959933022
		<b>CELULAR</b>	0959933022

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA ALVARADO TOMMY CHRISTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921597126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/4/20 12:00 AM	CANTON	SALITRE (URBINA JADO)
		PARROQUIA	EL SALITRE (LAS RAMAS)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	URBANIZACION NAPOLIS
BLOQUE	VILLA 6	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	tommycvera@gmail.com	TELEFONO	046047195
		CELULAR	0999495420

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VERA ALVARADO TOMMY CHRISTIAN

Identificación 0921597126

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.