SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 03/05/2013 CÓDIGO 0000073530

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
GALAPAGOSFISH EXPORT IMPORT S.A	1391729901001		35700
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GALAPAGOSFISH EXPORT IMPORT S.A	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMA DE LOS VIENTOS	URB. LOMA DE LOS VIENTOS	AVENIDA 13	CASA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 6	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA HUMBERTO MOYA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2623245
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@veepsa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@veepsa.com	CELULAR	0996058648
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVANI ORAZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722320106
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/09/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	URB. MAR AZUL	BARRIO	LOS GAVILANES
CALLE	S/N	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	V	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	oraziosilvani@hotmail.com	TELEFONO	052623245
		CELULAR	0997424185

03 MAY 2013

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 03/05/2013 CÓDIGO 0000073530

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: SILVANI ORAZIO
Identificación 1722320106

03 MAY 2013

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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