

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOLFO S.A. SIEGUASILVA		0891715234001	35951	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GOLFO S.A.		ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS PALMAS		LAS PALMAS	AVDA. DEL PACIFICO	505
INTERSECCIÓN/MANZANA	CM BASTIDAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GUANOPATIN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EX-OFICINA DEL FISE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062714089	
CORREO ELECTRÓNICO 1	golfosa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	declaraciones-sri@hotmail.com	CELULAR	0991442265	
SITIO WEB		FAX	062460377	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUANOPATIN TRIANA GIANELLA ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803234681
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/17 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VILLAS DE PETROECUADOR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A QUININDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO IMBAUTO
CORREO ELECTRÓNICO	declaraciones-sri@hotmail.com	TELEFONO	062460377
		CELULAR	0991442265

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

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

Nombre: GUANOPATIN TRIANA GIANELLA ALEJANDRA

Identificación 0803234681

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.