

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
GILRAMBA S.A.	0990977887001	56179
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
	LOT EXPOGRANOS	KM 10.5 VIA DAULE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>	TARQUI
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>	<b>NÚMERO</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>	SL 5
A LADO LEVAPAN		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	042113999
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>	
contador@ecopacsa.com.ec		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	0995625000
contador@ecopacsa.com.ec		
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>	042114341

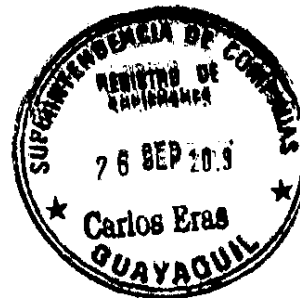
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<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>	RAMOS GONZALEZ GILBERTO SANTIAGO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705087722
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	CHILE
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	06/10/09 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	RIO GRANDE	<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CALLE</b>	KM 0.5 VIA SAMBORONDON	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ B	<b>NÚMERO</b>	18
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	contador@ecopacsa.com.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	al frente local papelesa
		<b>TELEFONO</b>	2830999
		<b>CELULAR</b>	0995625000

*Escritura  
108/4632/00*

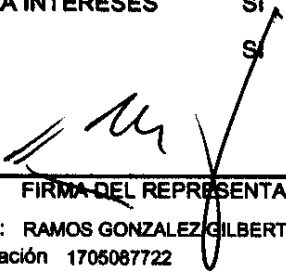


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: RAMOS GONZALEZ GILBERTO SANTIAGO  
Identificación 1705087722

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

