

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GALAE DEN CIA.LTDA.		2091758361001	60991	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
TOMAS DE BERLANGA		CENTRAL	AV. BALTRA	SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>KM</b>		
(DIAGONAL AL COLEGIO NACIONAL GALAPAGOS)		<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052527337	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	052527329	
pgaibora@yahoo.com		<b>CELULAR</b>	0994018848	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	052527337	
operaciones.eden@gmail.com				
<b>SITIO WEB</b>				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ANDRADE AYALA MARIA BELEN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	2000058418
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/10/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO AYORA
<b>CALLE</b>	MOISES BRITO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LAS NINGAS	<b>NÚMERO</b>	sn
<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>	belen.andrade@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A HOTEL VILLA
		<b>TELEFONO</b>	052524819
		<b>CELULAR</b>	0980925878

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE TORRES EFRAIN GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903412567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/13 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CALLE	AV BALTRA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	operaciones.eden@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A OFICINAS YATE EDEN
		TELEFONO	052527329
		CELULAR	0994010655

**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

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.