



FECHA DE EMISIÓN 03/04/2013

CÓDIGO 0000050153

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GYMTURS S.A.	0992673575001	61329	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CLEMENTE BALLEEN	PB DEL HOTEL GQUIL JUNTO A LA	CLEMENTE BALLEEN	511
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOYACA	CONJUNTO	GRAND HOTEL GUAYAQUIL
EDIFICIO/C.C.	BAJOS DEL GRAND HOTEL GUAYAQUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	511	KM	CENTRO
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042516068
CORREO ELECTRÓNICO 1	gymturs1@hotmail.com	TELEFONO 2	2531315
CORREO ELECTRÓNICO 2	erikamuniz79@yahoo.com	CELULAR	0986742158
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLARDO RUIZ HILDA ROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903273936
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CIUDADELA LOS ESTEROS	BARRIO	SUR
CALLE	AV CAYETANO	NÚMERO	MZ4 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARRUEL	CONJUNTO	V29
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	ESQUINERO
NÚMERO DE OFICINA	29	KM	
CAMINO	SUR	REFERENCIA UBICACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	gymturs1@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	



Hilda Gallardo
0903 27 37 36

1 de 1 Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las inscripciones pertinentes para corroborar la autenticidad de esta información y acepto que en caso de que el contenido presentado no correspondiera al 03/04/2013 17:06



FECHA DE EMISIÓN 03/04/2013

CÓDIGO 0000050153

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

Hilda Gallardo

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALLARDO RUIZ HILDA ROSA

Identificación 0903273936

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012



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