

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOPEL CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS CIA. LTDA.	2191717557001	61771	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAS ORQUIDEAS	VIA A QUITO	908
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ORQUIDEAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CAMPAMENTO DE LOS CHINOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062834402
CORREO ELECTRÓNICO 1	gvpelaez@hotmail.com	TELEFONO 2	062800244
CORREO ELECTRÓNICO 2	dgpelaez@hotmail.com	CELULAR	0991562324
SITIO WEB		FAX	

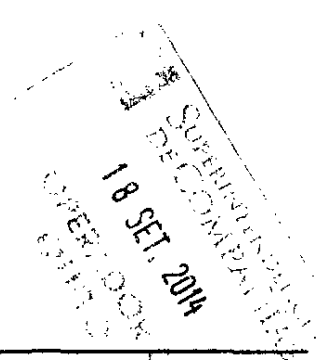
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELAEZ ABAD GONZALO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101440442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/10 0:00	CANTON	LAGO AGRIO
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	18 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO NAULA
NÚMERO DE OFICINA	209	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CNT
CORREO ELECTRÓNICO	gvpelaez@hotmail.com	TELEFONO	062800244
		CELULAR	0993146096

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEÑA ABAD GONZALO VICENTE
Identificación 1101440442

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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