

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOLDTELSA S.A.	0992696559001	64780	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 7.5 VIA A LA COSTA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL BOMBERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.50
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON CENTRO COMERCIAL RIOCENTRO CEIBOS CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0423731520
CORREO ELECTRÓNICO 1	iman-1302@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mildredlili82@hotmail.com	CELULAR	0997003327
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914787965
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO LEON JOSE	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	XIMENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/10 12:00 AM	BARRIO	GUASMO NORTE
CIUDADELA		NÚMERO	SOLAR 10
CALLE	COOP. LOS TULIPANES	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1135	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CONSULTORIO MEDICO DOCTOR PARRALES
CAMINO		TELEFONO	042499776
CORREO ELECTRÓNICO	iman-1302@hotmail.com	CELULAR	0999360493

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.

Handwritten signature



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 LEGALNombre: CASTRO LEON JOSÉ
Identificación 0914787965

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.

