

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO CORPORATIVO DE NEGOCIOS S.A. GRUCORPO		0991226028001	66827	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URDESA	VICTOR EMILIO ESTRADA	722
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYACANES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		COLOMBO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A SHAWARMA MALEK	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042887916
CORREO ELECTRÓNICO 1		ingridsav@hotmail.com	TELEFONO 2	042887934
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0992557896
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	ESCALA MACCAFFERRI GIANCARLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908828460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/10/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTIILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URBANIZACION EL ALAMO	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	25	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA PARRILLADA DEL NATO
CORREO ELECTRÓNICO	GIESMA@HOTMAIL.COM	TELEFONO	042887916
		CELULAR	0997444354


 0912664836



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: ESCALA MACCAFFERRI GIANCARLO
Identificación 0908828460

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.

