

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GOODMARCOM S.A.		1391824416001	700234	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
GOODMARCOMSA		MANABI	JARAMIJÓ	JARAMIJÓ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			KM 8.5 VIA MANTA-ROCAFUERTE	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	USAFISH		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	8 1/2
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A FABRICA DE PLASTICOS TADEL		<b>CAMINO</b>	VIA MANTA-ROCAFUERTE
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	053700945
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	goodmarcontabilidad@yahoo.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ansan_alf@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0992848548
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHO ALFONSO ANTONIO MANUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716053127
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ESPAÑA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/16/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	ciudadela barbasquillo	<b>BARRIO</b>	barbasquillo
<b>CALLE</b>	PRIMERA	<b>NÚMERO</b>	405
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	s/n	<b>CONJUNTO</b>	barbasquillo
<b>BLOQUE</b>	sn	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	sn
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	sn	<b>KM</b>	sn
<b>CAMINO</b>	sn	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL CUERPO DE BOMBEROS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ansan_alf@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0992848548
		<b>CELULAR</b>	0992848548

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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