

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GANDUL C.A.		0992938277001	704441
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CDLA. ALBATROS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 5		CDLA. ALBATROS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	SOLAR 9
NÚMERO DE OFICINA OF 4		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN ARRIBA DE COLCHOES CHAIDE & CHAIDE		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 wortaxcont@hotmail.com		TELEFONO 1	046020692
CORREO ELECTRÓNICO 2 j_auz@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0996347709
		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	AUZ MONTESDEOCA FABIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925543035
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBATROS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV PLAZA DAÑIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	NÚMERO	9
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wortaxcont@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA ESPE
		TELEFONO	046020692
		CELULAR	0996022782

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: AUZ MONTESDEOCA FABIAN ANDRES

Identificación 0925543035

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.