

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOLDEN HARVEST GOLHAR S.A.		0993150673001	721115	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Jose Mascote			Quisqui	1207
EDIFICIO/C.C.	Quisqui		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	5		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio Quisqui		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wbaqueg@hotmail.com		TELEFONO 1	042303520
CORREO ELECTRÓNICO 2	Kevincoello@gmail.com		TELEFONO 2	042303520
SITIO WEB			CELULAR	0991686084
			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	COELLO GARZON KEVIN EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918009069
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	CALLE PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRANDO A LA DERECHA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	RINCONADA DEL LAGO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	DIAGONAL SUR	KM	5
CORREO ELECTRÓNICO	kevincoello@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL BANCO BOLIVARIANO
		TELEFONO	042303520
		CELULAR	0991686084

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: COELLO GARZON KEVIN EFREN

Identificación 0918009069

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.