

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GHIBKA S.A.		0991401466001	77458
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
SN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	VELEZ
ESCOBEDO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	LERUS	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LILIS BOUTIQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	2533410
CORREO ELECTRÓNICO 1	laura-govea-giler@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mayrita_512@hotmail.com	CELULAR	0993353226
SITIO WEB		FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900151895
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	JOSE ALAVEDRA TAMA	BARRIO	SECTOR 66
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ROLANDO COELLO	NÚMERO	sn
BLOQUE	SOLAR 1	CONJUNTO	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	EMPAGRAN
CAMINO	sn	KM	sn
CORREO ELECTRÓNICO	washingtonraul_76@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS BODEGAS DE CITY BOX
		TELEFONO	042837807
		CELULAR	0989257314

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: ESTRADA FELIPE

Identificación 0900151895

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.