

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOLIDES S.A.	0991450939001	81796	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GOLIDES S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	SN	SN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	COSTALMAR SHOPPING	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	14
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COLEGIO LOGOS	CAMINO	VIA A LA COSTA
CASILLERO POSTAL	4603	TELEFONO 1	045012000
CORREO ELECTRÓNICO 1	jizqueldo@salcedointernacional.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984932216
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	MANCHENO HEINERT LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905164075
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDELA	sn	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	COSTALMAR SHOPPING
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	14
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COLEGIO LOGOS
CORREO ELECTRÓNICO	amancheno@salcedointernacional.com	TELEFONO	045012000
		CELULAR	0991056024

Juan Bouvier
091531074-7.



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: MANCHENO HEINERT LUIS ALFREDO

Identificación 0905164075

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.