

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GOLIDES S.A.		0991450939001	81796
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
SN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	SN
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	jilino@salcedointernacional.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorge_elino@hotmail.com	CELULAR	0994383354
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	SALCEDO CUEVA GUILLERMO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905089660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. LAGUNA DORADA	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	KM 14 VIA A LA COSTA	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@salcedointernacional.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DE LA GARITA
		TELEFONO	045012000
		CELULAR	0994509000

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: SALCEDO CUEVA GUILLERMO ANTONIO

Identificación 0905089660

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.