

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRIMAVI S.A.		1391744633001	95846	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRIMAVI S.A.		MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALIFORNIA		ANDRES DE VERA	PORTOVIEJO - MANTA KM 1	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIFORNIA III	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COMPLEJO DE BODEGAS METROPOLITANO	BLOQUE	A	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	1	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CONCESIONARIA CHEVROLET	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2932113	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contgrimavi@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	johsalmon@gmail.com	CELULAR	0997376795	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

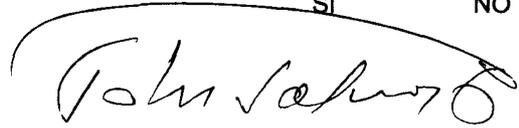
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALMON GONZALEZ JHON XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703224865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/01/10 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA MANABI	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COMPLEJO CONCORDE	CONJUNTO	PORTONUEVO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION PORTONUEVO
CORREO ELECTRÓNICO	johsalmon@gmail.com	TELEFONO	2564213
		CELULAR	0991101060

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALMON GONZALEZ JHON XAVIER

Identificación 0703224865

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.