

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUBAFAL S.A.		0791725666001	97021	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRUBAFAL SA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AYACUCHO	1302
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE Y BOYACA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO DE CONTADORES	CAMINO	DIAGONAL AL COLEGIO DE CONTADORES	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2932664	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lavila@grubafal.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	nbermudes@hotmail.com	CELULAR	0999743108	
SITIO WEB		FAX	2932664	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUÍÑONEZ FERNANDEZ XAVIER GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702797358
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/05/14 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	EL CAMBIO
CIUDADELA	SAN PATRICIO	BARRIO	
CALLE	SAN PATRICIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN PATRICIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA SAN PATRICIO
CORREO ELECTRÓNICO	xquinhonez@grubafal.com	TELEFONO	072932664
		CELULAR	0992548747

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, excepto 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: QUINONEZ FERNANDEZ XAVIER GUSTAVO

Identificación 0702797358

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.