

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GASTROSUR CIA. LTDA.	0791738741001	97511	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MACHALA	INSTALACIONES INCARPALM	AV. 25 DE JUNIO KM. 4 1/2	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A DISENSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA CUADRA 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	CARTONERA INCARPALM	TELEFONO 1	2984128
CORREO ELECTRÓNICO 1	gastrosurcialtda@hotmail.com	TELEFONO 2	2981165
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993727256
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

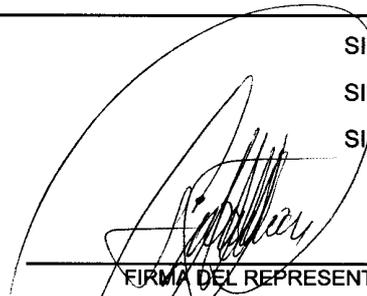
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN CASTRO CARLOS FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702130048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	MACHALA	BARRIO	
CALLE	JUNIN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PICHINCHA	CONJUNTO	RADIO CRO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RADIO CRO
CORREO ELECTRÓNICO	gastrosurcialtda@hotmail.com	TELEFONO	2981-165
		CELULAR	0993727256

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: GUAMAN CASTRO CARLOS FRANCISCO
Identificación 0702130048

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.