

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GALAPAGOSPOWER S.A.	1792292972001	97870	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-126
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ZANTE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	406	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO BENALCAZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023330869
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvaca@fccig.com.ec	TELEFONO 2	023331947
CORREO ELECTRÓNICO 2	wlmam@fccig.com.ec	CELULAR	0999724237
SITIO WEB		FAX	

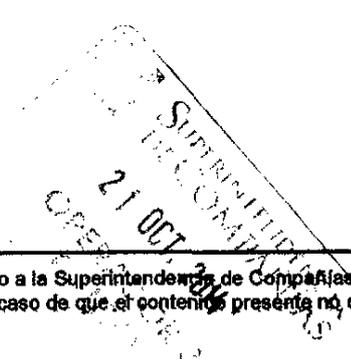
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA CASTILLO MARCIA IRENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000756955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA	MIRAVALLE 2	BARRIO	URBANIZACION SAN ISIDRO II
CALLE	MARIA ISABEL DE SANTIAGO	NÚMERO	S18-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL DE SANTIAGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ATLANTIS
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO	VIA AL RANCHO SAN FRANCISCO	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MIRAVALLE VIA CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	mvaca@fccig.com.ec	TELEFONO	02-6002581
		CELULAR	0999724237

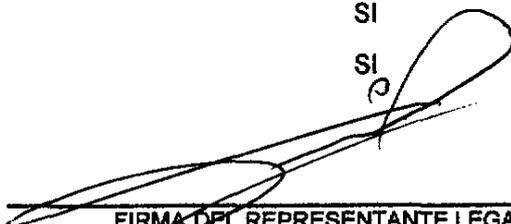
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.


 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES
21 OCT 2014
C/REPRESENTANTE LEGAL

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: VACA CASTILLO MARCIA IRENE
Identificación 1000756955

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.

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
Y VALORES
21 OCT. 2014
OPERADOR 3