

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GEOPLUS S.A.		0992342889001	114492
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
EL CONDOR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		NORTE	CIUDADELA ALBORADA QUINTA ETAPA
EDIFICIO/C.C.		AV FCO ARELLANA	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		NA	MZ B V 39
REFERENCIA UBICACIÓN		NORTE	CIUDADELA
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		gustavojuradot@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		pazmino_asociado@hotmail.com	NA
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			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	JURADO GONZALEZ GABRIEL OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913266979
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	alborada	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	51X	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	1-a	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	URBANIZACION RIO GUAYAS CLUB	KM	URBANIZACION RIO GUAYAS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	pazmino_asociado@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION RIO GUAYAS CLUB
		TELEFONO	045055936
		CELULAR	0994500946

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.