

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CONSULTORES EMPRESARIALES GODSULTING CIA. LTDA.		1792297265001	122772
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
GODSULTING		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		lñaquito	AV. NACIONES UNIDAS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
NUÑEZ DE VELA			QUITO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
METROPOLITAN			E2-30
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
411			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
FRENTE AL CLUB DE LEONES			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3617015
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
vinimerizalde@yahoo.com.mx			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0984058387
vinimerizalde@godsulting.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
www.godsulting.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MERIZALDE LOPEZ MILTON VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710329465
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/20/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	CONJUNTO MOLINEROS	<b>BARRIO</b>	ENTRADA AL COMITÉ DEL PUEBLO
<b>CALLE</b>	JUAN DE MOLINEROS	<b>NÚMERO</b>	E9-189
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DE LOS GUACAMAYOS	<b>CONJUNTO</b>	MOLINEROS
<b>BLOQUE</b>	CASA 11	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	NINGUNA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vinimerizalde@yahoo.com.mx	<b>TELEFONO</b>	3464731
		<b>CELULAR</b>	0984058383

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