



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GEOVIAL CONSULTORES NACIONALES C LTDA	1790218449001	12524
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
GEOVIAL CIALTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA CAROLINA	AUSTRIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECOSLOVAQUIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO BENALCAZAR	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	geovialcialtda@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	geovial@uio.safnet.net	CELULAR
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	SANCHEZ CHARVET GASTON ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900193699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	BATAN ALTO
CALLE	GASPAR DE VILLARROEL	NÚMERO	E14-139
INTERSECCIÓN/MANZANA	COCHAPATA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CHIRIVOGA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE REPUBLICA DEL PERU
CORREO ELECTRÓNICO	sarmando864@gmail.com	TELEFONO	022446913
		CELULAR	093653774

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ CHARVET GASTON ARMANDO

Identificación 0900193699

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA
DE LAS COMPAÑÍAS
23 FEB. 2015
OPERADOR 16

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