

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GONDI S.A.		1390040519001	12767
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA MANTA - PORTOVIEJO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL A LA FABRIL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
			5½
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA FABRIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			052578554
CORREO ELECTRÓNICO 1		mponce@gondi.com.ec	TELEFONO 2
			052578554
CORREO ELECTRÓNICO 2		cbvillacis@gondi.com.ec	CELULAR
			0993051359
SITIO WEB		www.gondi.com.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VILLACIS ESTRADA CARLOS BERNARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0914473699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		4/7/17 12:00 AM	MONTECRISTI
MERCANTIL			PARROQUIA
			MONTECRISTI
CIUDADELA		UMIÑA	BARRIO
			UMIÑA
CALLE		AV 29	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		AVENIDA FLAVIO REYES	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
			BAHU
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			A LADO DEL HOSTAL MARIA JOSE
CORREO ELECTRÓNICO		villacis_carlos@hotmail.com	TELEFONO
			052622881
			CELULAR
			0969483316

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

Nombre: VILLACIS ESTRADA CARLOS BERNARDO

Identificación 0914473699

REPRESENTANTE LEGAL

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.