

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GORILLA TEAM CIA. LTDA.		0190371913001	136764
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	SANTA ANA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		TANDACATU	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CRISTOBAL COLON		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2860498
DIAGONAL A LA GASOLINERA REPSOL		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0939776428
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
jt.tatys@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jcapon@lartizco.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ VEINTIMILLA RAYNER ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102115409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/31/15 12:00 AM	PARROQUIA	CUENCA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	AEROPUERTO
CALLE	SEVILLA	NÚMERO	1-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ESPAÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	160	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2860498
CORREO ELECTRÓNICO	raygorila@hotmail.com	TELEFONO	072809061
		CELULAR	0999222333

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

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.