

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEINCOSOLUTION CIA. LTDA.		1792303079001	137383	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GEINCO CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA		LA CAROLINA	AV SHYRIS	N34-328
INTERSECCIÓN/MANZANA		PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		SMERALD	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		15	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		17505	TELEFONO 1	3824390
CORREO ELECTRÓNICO 1		cevallospaul@hotmail.com	TELEFONO 2	3824391
CORREO ELECTRÓNICO 2		geincosolution@gmail.com	CELULAR	0995299660
SITIO WEB		www.geinco.com.ec	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	CEVALLOS GUZMAN FABRICIO PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711985083
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	PARROQUIA	ITCHIMBIA
CALLE	ORELLANA	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 de Octubre	NÚMERO	100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	Colinas de Vincenzo
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cevallospaul@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Hunters
		TELEFONO	2228351
		CELULAR	0995299660

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	X	NO	
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.