

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDIECUATORIAL C.A.		1790408515001	14148
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN NICOLAS	LOS GUABOS
			NÚMERO
			LOTE 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOS SHYRIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FÁBRICA DANEC S.A.	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022093607
CORREO ELECTRÓNICO 1	pbedoya@ediecuatorial.com	TELEFONO 2	0222093575
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerenciageneral@ediecuatorial.com	CELULAR	0998161768
SITIO WEB	www.ediecuatorial.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANCHENO VARGAS CESAR MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802375053
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA Y NNUU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPLAZA
NÚMERO DE OFICINA	1006	KM	0
CAMINO	REPÚBLICA DE EL SALVADOR	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@goldenmind.ec	TELEFONO	023325860
		CELULAR	0982227228

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO PAGUAY IRMA MELIDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501694947
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	Cipres 8	EDIFICIO/C.C.	parque Real
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al centro comercial granados plaza
CORREO ELECTRÓNICO	iromeroscout@gmail.com	TELEFONO	022336037
		CELULAR	0998534502

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANCHENO VARGAS WILLIAM GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802375020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SUECIA Y NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPLAZA
NÚMERO DE OFICINA	213	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a monserat
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciageneral@goldenmind.ec	TELEFONO	022905925
		CELULAR	0983511529

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MANCHENO VARGAS WILLIAM GIOVANNY

Identificación 1802375020

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.