

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GETTING SAVE MANAGEMENT CIA. LTDA.	1792009650001	154563
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
G.S.M. CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL BATAN	EL BATAN	AV.GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO AYARZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MARTINIZING	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gponceerazo@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	eking@gsmecuador.com	CELULAR
SITIO WEB	www.eking@gsm-ecuador.com	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	KING YEROVI EDUARDO CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709822348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	TUMBACO	BARRIO	TUMBACO
CALLE	PASAJE KING TABLER PB C-4	NÚMERO	KM19
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE KING TABLER	CONJUNTO	EL CARRISAL
BLOQUE	C-4	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	NA
CAMINO	TUMBACO	REFERENCIA UBICACIÓN	TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	gponceerazo@icloud.com	TELEFONO	2224566
		CELULAR	0999560273

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		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.