

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
GEOCE TRADE S.A.	1792075750001			157448		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
CUMBAYA			SANTA LUCIA		AV. INTEROCEANICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OSWALE	OO GUAYASAMIN			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASEO SAN FRANCISCO				BLOQUE	EDIFICIO
NÚMERO DE OFICINA	L147				KM	
EFERENCIA UBICACIÓN PASEO SAN FRANCISCO				CAMINO	VIA INTEROCEÁNICA	
ASILLERO POSTAL				Т	TELEFONO 1	023222038
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcaviedes	@definitive.com.e	С	Т	TELEFONO 2	023222039
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia(@definitive.com.ed	;	C	CELULAR	0992942688
SITIO WEB	WWW.DE	FINITIVE.COM.E	С	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	ERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES CAVIEDES ALAR			RCON JOHANNA ELIZABETH			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE	E IDENTIFICACIÓN	1710652494	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIC	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		AL	PROV	INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/19/19 10:00 AN			Ī	CANTO	NC	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/18/18 12:00 AM	2.00 AW		AIUQC	CUMBAYA
CIUDADELA				BARRI	0	
CALLE		INTEROCEANIC	A	NÚME	RO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA OSWALDO GUA		YASAMIN	CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFER	RENCIA UBICACIO	N PASEO SAN FRANCISCO
_						

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.

jcaviedes@definitive.com.ec

TELEFONO

CELULAR

3560602

0992942688

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CAVIEDES ALARCON JOHANNA ELIZABETH

Identificación 1710652494

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.