

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA GALLEGOS MORA C LTDA		0690043009001	15808
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GEORGINA		GEORGINA	LIZARZABURU
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUNTO AL AEROPUERTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL AEROPUERTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		0601566	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		imgam.r@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		lidaalcocer_01@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.imgam.com	FAX
			2307254
			2307163
			999999999
			2307163

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLEGOS MORA MIRTA NARCISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601609191
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/14 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA	LA PAZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	BARON DE CARONDELET	NÚMERO	13-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMAGRO	CONJUNTO	00
BLOQUE	000	EDIFICIO/C.C.	00
NÚMERO DE OFICINA	0000	KM	00
CAMINO	0000	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLEGIO ISABEL DE GODIN
CORREO ELECTRÓNICO	gallegos.mirta@hotmail.com	TELEFONO	032945791
		CELULAR	0997595188

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.