SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014 CÓDIGO 0000082012

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GESEVIC CIA. LTDA.		1792117127001		159220
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	SOLANDA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. SOLANDA	Oe3-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TNTE HUGO ORTIZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de la farmacia sana sana		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2730845
CORREO ELECTRÓNICO 1	wfamol@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991380692
SITIO WEB			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	MOLINA PANCHI WILSON FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711692754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SOLANDA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. SOLANDA	NÚMERO	Oe3-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TNTE HUGO ORTIZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de la farmacia sana sana
CORREO ELECTRÓNICO	wfamol@hotmail.com	TELEFONO	2730845
		CELULAR	0991380692

28 ABR. 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014 CÓDIGO 0000082012

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOLINA PANCHI WILSON FABIAN
Identificación 1711692754

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento. 29 ABR. 2014