

FECHA DE EMISIÓN 17/03/2015

CÓDIGO 0000035016

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			EXPEDIENTE				
GOSERPREST CIA. LTDA.	179211869	7001	159266				
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	CIA CANTON	PARROQUIA				
	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO				
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO				
San German		g	119				
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. ILALO		CONJUNTO)				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN junto a la fat	orica sheryder	CAMINO					
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2072522				
CORREO ELECTRÓNICO 1 croberto_mg	@yahoo.com	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2 goserprest@	yahoo.es	CELULAR	0998309703				
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PE	ERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES GG	GONZALEZ CORREA ALEX ANDRES						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CE	EDULA	No. DE IDENTIFICA	CIÓN 1712332970				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL IN	DIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GE	ERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/02/15 12:00 AM	CANTON	QUITO				
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	102/13 12:00 AW	PARROQUIA	CONOCOTO				
CIUDADELA		BARRIO					
CALLE	/ENIDA ILALO	NÚMERO	sn				
INTERSECCIÓN/MANZANA G	RIBALDO MIÑO	CONJUNTO					
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM				
CAMINO		REFERENCIA UBIO	ACIÓN SAN GERMAN				
CORREO ELECTRÓNICO cr	oberto_mg@yahoo.com	TELEFONO	2347710				

CUPERINTENDENCIAS

DE CONTRADOR 16

20 MAR. 2015

CRADOR 16

0983308704

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

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 17/03/2015

CÓDIGO 0000035016

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	-
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ CORREA ALEX ANDRES

Identificación 1712332970

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIAS

SUPERINTENDENCIAS

DECOMPARIZAS

20 MAR. 253

OPERADOR 16

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