

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| GANZBED AUDITORES S.A. | | 1792141109001 | 160005 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| SAN EDUARDO | | PONCEANO | AV. JORGE PEREZ | N66-185 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LOS CEREZOS | | CONJUNTO | MIRAGE |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS DEL SUPERMERCADO SANTA MARIA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 022896320 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ganzbedauditores@hotmail.com | | TELEFONO 2 | 022803215 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ganzbed@hotmail.com | | CELULAR | 0992393145 |
| SITIO WEB | | | FAX | 022896320 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BEDON MARTINEZ GLORIA DEL CARMEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709228793 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/29/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | LA DELICIA | BARRIO | LA DELICIA |
| CALLE | BELLAVISTA | NÚMERO | 66 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. DIEGO DE VASQUEZ | CONJUNTO | EL CARMEN 3 |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 30 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL PATRONATO SAN JOSE |
| CORREO ELECTRÓNICO | gloriaganz@hotmail.com | TELEFONO | 022590129 |
| | | CELULAR | 0999597289 |

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 | NO | X |
| 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.