

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ICEKAPPERY S.A.		1792192943001	160673
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL MILAGRO	AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TANICUHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONJUNTO ALICANTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022866275
CORREO ELECTRÓNICO 1	giuliani.moreno@corporaciongg.com	TELEFONO 2	022864172
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernanda.tipan@corporaciongg.com	CELULAR	0991901115
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOYO VALLEJOS SERGIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001831518
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/18 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	COTOGCHOA
CIUDADELA	COTOGCHOA	BARRIO	EL MILAGRO
CALLE	CALLE N	NÚMERO	lote 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GENERAL ENRIQUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE	S N	EDIFICIO/C.C.	NEXUS
NÚMERO DE OFICINA	S N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE HOME VEGA
CORREO ELECTRÓNICO	andres.loyo@corporaciongg.com	TELEFONO	023933280
		CELULAR	0984252245

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.