

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTORA DE GELATINA ECUATORIANA S.A. PRODEGEL	1792183154001	162053	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	36239
EDIFICIO/C.C.		VIA A BAÑOS	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	10 1/2
CORREO ELECTRÓNICO 1	FRENTE A LA EX EMBOTELLADORA DE COCACOLA	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	18-01-455	TELEFONO 1	032748123
SITIO WEB	mauricio.flores@gelcointernational.com	TELEFONO 2	032748118
	gladys.gamboa@gelcointernational.com	CELULAR	0988175717
	prodegel.com.ec	FAX	032748123

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	SAN PEDRO DE PELILEO
-----------	------------	--------	----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS PEREZ DIEGO FABRIZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801644293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	AV. MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS DALIAS	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	VILLA HILDA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	5
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fabricio.palacios@gelcointernational.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO VILLA HILDA
		TELEFONO	032427043
		CELULAR	0993994100

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	X	NO	
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.