

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GASCROM S.A.		1792198607001	162737
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
EL INCA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL INCA	AMAGASI DEL INCA
GUAYACANES		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CASA 34	BLOQUE	E13-135
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA EMBAJADA AMERICANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023515685
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosiydomi@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariana.osorio@gmail.com	CELULAR	0999509180
SITIO WEB		FAX	0992716280

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA ESPINOSA ROSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703546325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AMAGASI DEL INCA	BARRIO	LLANO CHICO
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	NÚMERO	E13-135
BLOQUE		CONJUNTO	LE CHALET
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rosiydomi@live.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO SEK INTERNACIONAL
		TELEFONO	023515685
		CELULAR	0999509180

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

Nombre: ESPINOSA ESPINOSA ROSA MARIA

Identificación 0703546325

REPRESENTANTE LEGAL

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.