

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GONZALO CALVOPIÑA E HIJOS CIA. LTDA.		1792199190001	162749
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	TURUBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN JUAN DE TURUBAMBA	153 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE S61C	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A NOVACERO	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	enrique.cardoso@hotmail.com	TELEFONO 1	022690785
CORREO ELECTRÓNICO 2	pgch270871@hotmail.com	TELEFONO 2	3061992
SITIO WEB		CELULAR	0983689161
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TACO ROCHA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704925252
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE E3E	NÚMERO	153 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE S61C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A NOVACERO
CORREO ELECTRÓNICO	afinsacorpsa@yahoo.es	TELEFONO	022690785
		CELULAR	0994218052

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: TACO ROCHA CARLOS ALBERTO

Identificación 1704925252

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.