

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOMEZ&SANTANDER CIA. LTDA.		2390002176001	162966	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
SANTO DOMINGO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTO DOMINGO		BOMBOLI	AV. CHONE	600
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE REPUBLICA DOMINICANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GOMEZ		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SUPERMERCADOS AKI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023700498
CORREO ELECTRÓNICO 1	actlyasociados@hotmail.com		TELEFONO 2	023700496
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@vidrierialolita.com		CELULAR	0993968806
SITIO WEB			FAX	023700497

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ GOMEZ EDWIN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706719448
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	SANTO DOMINGO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LATACUNGA	BARRIO	SANTO DOMINGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRES DE JULIO	NÚMERO	600
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	actlyasociados@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CAMARA DE COMERCIO
		TELEFONO	023743086
		CELULAR	0993968806

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	X	NO	
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.