

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ELECTRODOMESTICOS ANDINO DUQUE CIA. LTDA.		1792216397001	163325	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALMACENES LA GRAN VIA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PONCIANO	AV. LA PRENSA	N70-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASSO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. LAS VIOLETAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS AL SUR DEL CENTRO COMERCIAL EL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022592127	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@grupogvcf.com	TELEFONO 2	022534083	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elema@grupogvcf.com	CELULAR	0958997252	
SITIO WEB	www.almaceneslagranvia.com	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	ANDINO JIMENEZ RUBEN AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707274229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CONDADO	BARRIO	URBANIZACION EL CONDADO
CALLE	AV. DESCALZI	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE M	CONJUNTO	URBANIZACION EL CONDADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE LA URBANIZACION EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	randino@grupogvcf.com	TELEFONO	023571382
		CELULAR	0983517425

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

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.