

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GENELEKTA S.A.		1792233739001	164270	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GENELEKTA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL		LA MARISCAL	AV. PATRIA	E4-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PATRIA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	902		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE DE EL EJIDO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170143	TELEFONO 1		2225251
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@genelekta.com	TELEFONO 2		098749695
CORREO ELECTRÓNICO 2	jose.ramos@genelekta.com	CELULAR		0994750012
SITIO WEB	www.genelekta.com	FAX		2501202

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS RODRIGUEZ JOSE JOAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704451077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/17 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	LA COLINA	BARRIO	LA COLINA
CALLE	LOJA	NÚMERO	178-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE EL CARMEN	CONJUNTO	LA COLINA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESPE
CORREO ELECTRÓNICO	josej.ramosr@gmail.com	TELEFONO	2501202
		CELULAR	0994750012

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
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.