

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GIMA CONSTRUCCIONES DCG S.A.		1792416086001	167054
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDELA		BARRIO	CALLE
		LUMBISI	23 DE ABRIL
			NÚMERO
			LOTE 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO LAMIÑA	CONJUNTO	URBANIZACION EL REFUGIO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-0	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA MEDICITY	CAMINO	VIA A LUMBISI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026035190
CORREO ELECTRÓNICO 1	gimaconstruccionesdcg@gmail.com	TELEFONO 2	026008349
CORREO ELECTRÓNICO 2	myrianmora80@hotmail.com	CELULAR	0999665390
SITIO WEB		FAX	026035190

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA DAVILA MYRIAN ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716593643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDELA		BARRIO	LUMBISI
CALLE	23 DE ABRIL	NÚMERO	LOTE 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO LAMIÑA	CONJUNTO	URBANIZACION EL REFUGIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2-0	KM	
CAMINO	VIA A LUMBISI	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA MEDICITY
CORREO ELECTRÓNICO	gimaconstruccionesdcg@gmail.co	TELEFONO	026008349
		CELULAR	0999665390

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 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.