

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DARQUEST S.A.		1792252717001	20514
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ENTRE SUECIA Y NACIONES UNIDAS		EL BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
METROPLAZA			S/N
NÚMERO DE OFICINA			
OF213			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A MEDIA CUADRA DEL HOTEL SHERATON			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	023325860
CORREO ELECTRÓNICO 1			
asistenciacorporativa@goldenmind.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jefedespacho@goldenmind.ec		CELULAR	0983511529
SITIO WEB			
		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	MANCHENO VARGAS WILLIAM GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802375020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SUECIA Y NACIONES UNIDAS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	213	EDIFICIO/C.C.	METROPLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciageneral@goldenmind.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE AMERICAN DELI
		TELEFONO	022905925
		CELULAR	0999856899

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

---

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.