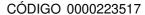


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GAICOP CIA. LTDA.		179223764500°	1	2107
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	CAYAMBE	
CIUDADELA		BARRIO NAPOLES	CALLE PANAMERICANA NORTE KM 1 1/2	NÚMERO sn
INTERSECCIÓN/MANZANA NAPO EDIFICIO/C.C.	LES		CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	1 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN TRAS	CABAÑAS DE NAP	OLES	CAMINO	NAPOLES
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2360367
CORREO ELECTRÓNICO 1 sylvya	_fer85@hotmail.com	1	TELEFONO 2	3230100
CORREO ELECTRÓNICO 2 iittsacc	ontable@gmail.com		CELULAR	0939913786
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	CAYAMBE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ CRUZ	VANESSA JOY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1750217539
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/24/13 12:00 AI	. 4	CANTON	CAYAMBE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		VI	PARROQUIA	CAYAMBE
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	NAPOLES		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE NAPOLE	S	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ON JUNTO A LAS CABAÑAS DE NAPOLES
CORREO ELECTRÓNICO	sylvya_fer85@h	notmail.com	TELEFONO	023230100
			CELULAR	0998887186

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.