

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIEN <sup>*</sup>	ΓE			
SERVICIOS GENERALES INSIDER SERVICES INS S.A.		1792594340001		301785				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQU	IA			
INSIDER SERVICES INS S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
EL CONDADO		EL CONDADO	AV. MARISCAL SUCF	68-648				
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALEARTE		CONJUNTO	EL FUNDADO	R			
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE 2		BLOQUE	2				
NÚMERO DE OFICINA	3A		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINIC	CA SAN FRANCISC	O CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022499689				
CORREO ELECTRÓNICO 1	admin@insiderservices-corp.com		TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	insider.services.corp@ou	utlook.com	CELULAR	0982625324				
SITIO WEB	www.insiderservices-corp.com		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	GODOY GOD	OY DANNY XAVIEF	R					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACI	ÓN 010316890	)2			
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOF	R			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCH	Α			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/24/15 12:00	<b>AN</b> 4	CANTON					
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AW	PARROQUIA	QUITO				
CIUDADELA	SAN BLAS		BARRIO	SAN BLAS	3			
CALLE	CALDAS		NÚMERO	E3-67				
INTERSECCIÓN/MANZANA LOS RIOS			CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA			KM	0				
CAMINO			REFERENCIA UBICAG	IÓN TRASLAI	GLESIA DE SAN BLAS			
CORREO ELECTRÓNICO	dgodoy@insid	erservices-corp.org	TELEFONO	022952150	)			
			05111145					

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.

**CELULAR** 

0992361493



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES RIVERA LUIS ALFR	EDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918295270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/10/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/16 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Ciudad Jardín	BARRIO	EL GARROCHAL
CALLE	Mariscal Sucre	NÚMERO	11-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	7	CONJUNTO	CIUDAD JARDIN
BLOQUE	D4-004	EDIFICIO/C.C.	4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SIMON BOLIVAR	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	lgavilanes@insiderservices- corp.org	TELEFONO	022653663
		CELULAR	0999739723

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.