

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GJVRECYCLE S.A.		1391844468001	305366
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALLE 18		sector FLAVIO REYES	AV 13
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASA BLANCA TRES PISOS		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		056051137	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
gerencia@gjvrecycle.com		056051137	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
lemy.jimenez@gmail.com		0986237412	
SITIO WEB		FAX	
www.gjvrecycle.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		JIMENEZ VILLAVICENCIO LEMY GABRIEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0101663565
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	MANABI
INDIVIDUAL		CANTON	MANTA
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	MANTA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
10/26/16 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	CORDOVA
granados		NÚMERO	0
CALLE		CONJUNTO	CONDOMINIOS EL BATAN
AV. DE LOS GRANADOS		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	00
JOSE QUERI		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION PLAYA ALTA
BLOQUE		TELEFONO	056051137
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0980135459
CAMINO			
SN			
CORREO ELECTRÓNICO			
jimenezlg@hotmail.com			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA
RAZÓN SOCIAL	GJVMOTOR S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE	304889
RUC	1391841396001

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

Nombre: JIMENEZ VILLAVICENCIO LEMY GABRIEL

Identificación 0101663565

REPRESENTANTE LEGAL

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.