

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GOMOTION CIA.LTDA.		1792809967001	308557
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
GoMotion		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
Quito		Miraflores	N19-109
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
Av. Universitaria		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022566382
100m al norte del redondel de Miraflores		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0983457161
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
masgomotion@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
gunmath@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		PROAÑO AGUIRRE SANTIAGO ANDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713922050
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	QUITO
PRESIDENTE		BARRIO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	53
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	CIBELES II
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
10/31/17 12:00 AM		KM	
CIUDADELA		REFERENCIA UBICACIÓN	MARIANAS DE CALDERÓN
CALLE		TELEFONO	022063860
HUMBERTO PUGA		CELULAR	0960618750
INTERSECCIÓN/MANZANA			
ELIAS GODOY			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
GIOVANNY CALLE			
CORREO ELECTRÓNICO			
mailoxido@gmail.com			

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO PIEDRA ARTURO EFRAÍN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104386743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	EUSTORGIO SALGADO	NÚMERO	N19-109
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV UNIVERSITARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	EUSTORGIO SALGADO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100M REDONDEL MIRAFLORES
CORREO ELECTRÓNICO	masgomotion@gmail.com	TELÉFONO	022566382
		CELULAR	0983457161

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MALDONADO PIEDRA ARTURO EFRAÍN

Identificación 0104386743

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.