

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> TRANSFORMACION DE VEHICULOS, TECNOLOGIAS MEDICAS Y EMERGENCIAS GAZAEMERGENCIAS CIA.LTDA.	<b>RUC</b> 1792998573001	<b>EXPEDIENTE</b> 314510	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> GAZAEMERGENCIAS ECUADOR	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> Carcelen	<b>CALLE</b> Antonio Flor	<b>NÚMERO</b> 74-68
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> Antonio Basantes		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> pb		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> Carcelen Industrial		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	025107130
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> camilo.cabascango@gazaemergenciasec.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> camilo.cabascango@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0982208874
<b>SITIO WEB</b> www.gazaemergenciasec.com		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	JARAMILLO MUÑOZ EDISON PATRICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707256838
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/26/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	0	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASJ. SAN LUIS	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	205	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>	LA ALAMEDA	<b>KM</b>	00
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	edisonjm@yahoo.es	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ANTONIO SIERRA
		<b>TELEFONO</b>	022622876
		<b>CELULAR</b>	0985597661

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	CABASCANGO USECHE CAMILO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754647145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 2	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ANTONELLA 2
NÚMERO DE OFICINA	405	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 FCO DALMAU PONGEANO 00
CORREO ELECTRÓNICO	camilo.cabascango@hotmail.com	TELEFONO	025107130
		CELULAR	0982208874

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

Nombre: CABASCANGO USECHE CAMILO ERNESTO  
Identificación 1754647145

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.