

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GALES CONTABILIDAD, IMPUESTOS Y LEGAL GALESINT S.A.	1793010512001	315100	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS GUABOS	TOSCANA	LOTE 100 C
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIENA	CONJUNTO	ESTEFANY
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOSPITAL DE LOS VALLES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022891018
CORREO ELECTRÓNICO 1	ana.escobar@galesint.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aniluescobar@outlook.com	CELULAR	0995226657
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR GARCIA ANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714430889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	PRIMAVERA 1	BARRIO	LOS GUABOS
CALLE	TOSCANA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIENA	CONJUNTO	ESTEFANY
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DE LOS VALLES
CORREO ELECTRÓNICO	ana.escobar@galesint.com	TELEFONO	022891018
		CELULAR	0995226657

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	ESCOBAR PAREDES CARLOS MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703383818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	PRIMAVERA 1	BARRIO	LOS GUABOS
CALLE	TOSCANA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIENA	CONJUNTO	ESTEFANY
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DE LOS VALLES
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.escobar@galesint.com	TELEFONO	022891018
		CELULAR	0998214254

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ESCOBAR GARCIA ANA LUCIA
Identificación 1714430889

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.