

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA PRODUCTORA GOTA AZUL CORPOAZGO S.A.		1792250617001	37692	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPOAZGO		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			NACIONES UNIDAS	E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1012	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023281195	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosbravosegovia@me.com	TELEFONO 2	023617031	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgefigueroa2009@hotmail.com	CELULAR	0993475695	
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	BRAVO SEGOVIA CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602022782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANACIONES UNIDAS	NÚMERO	E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
NÚMERO DE OFICINA	1012	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
CORREO ELECTRÓNICO	jorgefigueroacarpio@hotmail.com	TELEFONO	023617031
		CELULAR	0998757918

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: BRAVO SEGOVIA CARLOS EDUARDO

Identificación 0602022782

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.