

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GILCAM 86 SA		0990842949001	44078
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
ALBATROS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CDLA ALBATROS CALLE GAVIOTA MZ 6
EDIFICIO/C.C.			9
NÚMERO DE OFICINA		1	ALBATROS
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRÁS DE LLANTERA ZETA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		S/N	S/N
CORREO ELECTRÓNICO 1		diana-gilcam@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		patyvera123@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB		hotmail	TELEFONO 1
			042283696
			TELEFONO 2
			042295157
			CELULAR
			0983101911
			FAX
			042295157

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NADAN ORI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914043476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ISRAEL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAGUNA CLUB	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CUIDADADELA ALBATROZ, NO. 6, 9 SOLAR 6 CDLA ALBATROZ. GUAYAQUIL - ECUADOR	BARRIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	14
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	S/N	KM	12.5
CORREO ELECTRÓNICO	ori@jettysa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO CDLA PORTO FINO
		TELEFONO	042870753
		CELULAR	0994640364

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

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.