

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GLOBAL TRADING ELECTRIC GLOBALELECTRIC S.A.	1791399846001	54932	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GLOBALELECTRIC S.A	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA LUZ	PABLO PAREDES	E2 - 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GALO PLAZA LASSO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CANAL RTS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2810412
CORREO ELECTRÓNICO 1	gte@globalelectric.com.ec	TELEFONO 2	2810141
CORREO ELECTRÓNICO 2	f.zurita@globalelectric.com.ec	CELULAR	0984878515
SITIO WEB	www.globalelectric.com.ec	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	BEJARANO MORENO EDWIN ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704894854
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	ISLA MARCHENA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOEL POLANCO	CONJUNTO	LA MAESTRANZA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	80 B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CJTO MAESTRANZA
CORREO ELECTRÓNICO	R.BEJARANO@GLOBALELECTRIC.COM.EC	TELEFONO	2436930
		CELULAR	099474275

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

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.