

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DEGNEGOZIOS CIA. LTDA.		1792239869001	5510	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
D.E.G. MEDICA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PINAR ALTO	IGNACIO ASIN	OE8-133
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE HEREDIA	CONJUNTO		CIUDAD OCCIDENTE
EDIFICIO/C.C.	TORRE C	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	505	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025152592	
CORREO ELECTRÓNICO 1	erika.garzon@degimportaciones.com	TELEFONO 2	023825219	
CORREO ELECTRÓNICO 2	erikagarzonsg@hotmail.com	CELULAR	0987289132	
SITIO WEB	www.degimortaciones.com	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	GARZON SALGUERO ERIKA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501839583
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	IGNACIO ASIN	NÚMERO	8-133
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE HEREDIA	CONJUNTO	CIUDAD OCCIDENTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE C
NÚMERO DE OFICINA	505	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	erikagarzonsg@hotmail.com	TELEFONO	023520520
		CELULAR	0987289132

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
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.