

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

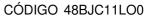
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GADMEDEBA C.A.		1792251737001		60060
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA CLARA	GUSTAVO DARQUEA	OE2-04
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LICEO LOS GIR.	ASOLES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2239136
CORREO ELECTRÓNICO 1	megaservicio_2009@yaho	oo.com	TELEFONO 2	022239136
	carla.clavijo@solucionesse	ervife.com	CELULAR	0987271438
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		URAL		_
APELLIDOS Y NOMBRES	CANCHIG LUGMAÑA RUTH MARGARITA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1710827690
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/20/16		М	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 9/29/10 12:00 A	IVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	Santa Clara
CALLE	GUSTAVO DAF	RQUEA	NÚMERO	OE2-04
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOS	это	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	SN
CAMINO	SN		REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A SWISS CORNER
CORREO ELECTRÓNICO	ruthgadme.sc@	gmail.com	TELEFONO	0222391336

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.

**CELULAR** 

0987372490







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

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.