

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GPSMANAGER S.A.		1792264901001	61576	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	Hernando Sarmiento	N39-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	Hugo Moncayo	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GRYA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3er P	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Centro Comercial Olímpico	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2439670	
CORREO ELECTRÓNICO 1	srosero@gpsmanager.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@gpsmanager.com.ec	CELULAR	0994962267	
SITIO WEB	www.gpsmanager.com.ec	FAX	022439670	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSETO REYES SANTIAGO MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706375381
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HERNANDO SARMIENTO	NÚMERO	N39-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUGO MONCAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GRYA
NÚMERO DE OFICINA	3er P	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Centro Comercial Olímpico
CORREO ELECTRÓNICO	srosero@grya.com.ec	TELEFONO	2439670
		CELULAR	0993148200

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.