

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GOBRISCONSULTOR CIA. LTDA.	1792292956001	64889	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ELOY ALFARO	N32-162
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE LA CAROLINA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	<i>Diagonal al MALL EL JARDIN</i>	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2545239
CORREO ELECTRÓNICO 1	<i>anahizambranoa@yahoo.com</i>	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999460102
SITIO WEB		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	LOAIZA LOPEZ GIOVANNY ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708178361
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	N32-162
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV REPUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PARQUE LA CAROLINA
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	GLOAIZAL@HOTMAIL.COM	TELEFONO	092545239
		CELULAR	0999734352

Loaiza
1708178361

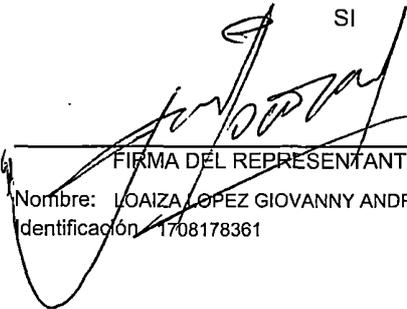
 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
08 ENE. 2015
OPERADOR 16

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: LOAIZA LOPEZ GIOVANNY ANDRES
Identificación: 1708178361



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.