

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GMG DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN GMGASESORES CIA.LTDA.		1792557518001	700197
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		E3 INGLATERRA	N29-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	N29B CRISTOBAL DE AC.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SALAZAR 200, 3B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	local comercial CHASRLESTONG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2522219
CORREO ELECTRÓNICO 1	gmejia@gmg.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaloquez@gmg.com.ec	CELULAR	0999740952
SITIO WEB	www.gmg.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	MEJIA GOMEZ GABRIELA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715580724
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/31/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CIUDADELA NAVAL	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	LUGO	NÚMERO	E13-05
INTERSECCIÓN/MANZANA	LADRON DE GUEVARA	CONJUNTO	CIUDADELA NAVAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	coliseo rumiñahui
CORREO ELECTRÓNICO	gmejia.gmg@gmail.com	TELEFONO	022560450
		CELULAR	0992826936

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MEJIA GOMEZ GABRIELA PAULINA

Identificación 1715580724

REPRESENTANTE LEGAL

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.