

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GCMSEGUROS AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS S.A.		1792703204001	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GCMSEGUROS S.A.	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN BLAS	AV. 6 DE DICIEMBRE	N26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FAMER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC. MULTICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026020351
CORREO ELECTRÓNICO 1	egarzon@gcmseguros.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edfergago@gmail.com	CELULAR	0992773845
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON GOMEZ EDWIN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718050105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FAMER
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC. MULTICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	edfergago@gmail.com	TELEFONO	6020351
		CELULAR	0992773845

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRESPO RODAS FABIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719554261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO		
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLAVIO ALFRARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FAMER
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	fcresposm@gmail.com	TELEFONO	026020351
		CELULAR	0984603165

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.