

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GSYPRO CIA.LTDA.		1792728681001	710666	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
G-SYPRO		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		EL JARDIN	LOS GIRASOLES	LOTE 11A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALVARO PAMBA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DEL TANQUE RESERVORIO DE LA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	EPMMAP SECTOR COCOTOG, LLANO CHICO	<b>TELEFONO 1</b>	3474849	
	170212	<b>TELEFONO 2</b>	2832429	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gsyproinfo@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0987560567	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gabitaelio@hotmail.com	<b>FAX</b>		
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AZA LOPEZ ANDRES LEONARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1717313942
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/8/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	LLANO CHICO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL JARDÍN
<b>CALLE</b>	LOS GIRASOLES	<b>NÚMERO</b>	11-A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALVARO PAMBA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DEL RESERVORIO DE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	a.lal@hotmail.es	<b>TELEFONO</b>	EMMAP
		<b>CELULAR</b>	3021883
			0987787482

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	ORMAZA FUENTES GABRIELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719818997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LLANO CHICO
CALLE	5 DE JULIO	BARRIO	LLANO CHICO
INTERSECCIÓN/MANZANA	17 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	Oe1-128
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabomosquera@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SALÓN DEL REINO TESTIGOS DE JEHOVA
		TELEFONO	3474849
		CELULAR	0998229482

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: ORMAZA FUENTES GABRIELA ELIZABETH

Identificación 1719818997

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.