

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMCREFLEX CIA.LTDA.		1792813425001	715095
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MARISCAL SUCRE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA MARISCAL	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.		JERÓNIMO CARRION	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		LONDRES	N21-252
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL HOTEL MERCURI	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		170526	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		gzurita@gerenfoque.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		jhinojosa@gerenfoque.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			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	RIDGEWAY RIDGEWAY BERNARD BERNARD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	E4134030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	AUSTRALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/11/17 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	AV AMAZONAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JERONIMO CARRION	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gvillacres@gerenfoque.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA HOTEL MERCURI
		TELEFONO	022221947
		CELULAR	0998214925

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	GERENFOQUE S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1791711572001

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