

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GERITE S.A.		1391898843001	722240	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PORTUGAL			SHYRIS	N34-328
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
SMERALO OF. 404			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0939832365
CORREO ELECTRÓNICO 1		dan.swaim@gmail.com	TELEFONO 2	0939998632
CORREO ELECTRÓNICO 2		fcevallos@cevallosnobo.com	CELULAR	0939832365
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	SWAIM DANNY RAY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	561559626
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	SUCRE
CIUDADELA		PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
CALLE	AV. SIMÓN BOLIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATHEUS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	PLAYA PACÍFICA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dan.swaim@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOTEL BUENA VISTA
		TELEFONO	0939832365
		CELULAR	0939832365

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.