

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GUBRICOSA SA		1790524906001	7995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
10 DE AGOSTO		EL EJIDO	RIO DE JANEIRO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
LA PREVISORA			130
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		SECTOR EL EJIDO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		bsevillano1906@hotmail.com	2617620
CORREO ELECTRÓNICO 2		johis1993@hotmail.es	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0982663799
			FAX
			000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ PAREDES MANUEL HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705106530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SANTA PRISCA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	RIO DE JANEIRO	BARRIO	EL EJIDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	NÚMERO	130
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	90	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	braudy_1906@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL EJIDO
		TELEFONO	2617620
		CELULAR	0982664294

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: DIAZ PAREDES MANUEL HUMBERTO

Identificación 1705106530

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.