

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GENERAL MOTORS DEL ECUADOR SA	1790598012001	8343
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CARCELEN	CRISTIANIA	ENRIQUE GUERRERO PORTILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GALO PLAZA LASSO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		OE1-34
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS AL NORTE DE PARQUENOR	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL	1701531	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	paul.diaz@gm.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	oswaldo.moyano@gm.com	CAMINO
SITIO WEB	www.gmobbb.ec	TELEFONO 1
		2977700
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0998357569
		FAX
		2977700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARIS PAVLOU		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	E4075874
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Carcelen	BARRIO	Carcelen
CALLE	Enrique Guerrero Portilla	NÚMERO	OE1-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALO PLAZA LASSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Pasando Parque de Los Recuerdos
CORREO ELECTRÓNICO	paola.cruz@gm.com	TELEFONO	2977700
		CELULAR	0995612231

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: PARIS PAVLOU

Identificación E4075874

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.