

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA GODOY RUIZ S.A.		1791401336001	86167
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
-		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
EL TELEGRAFO		-	-
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	-
SIMEGO		-	-
NÚMERO DE OFICINA		KM	-
1		-	-
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 2 CUADRAS DEL ESTADIO OLIMPICO ATAHUA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022289731
-			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022451562
nparedes@ile.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0982591992
dguaman@ile.com.ec			
SITIO WEB		FAX	022280839
www.ile.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GODOY RUIZ MANUEL AGUSTIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1101989745
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	LOJA
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL		PARROQUIA	LOJA
6/22/18 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	SAN SEASTIAN
URBANIZACIÓN DR. HERNESTO			
CALLE		NÚMERO	20-90
RODRIGUEZ WITT			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	-
-			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GODOY
-			
NÚMERO DE OFICINA		KM	-
-			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	-
-			
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	072571304
gerencia@ile.com.ec			
		CELULAR	0999488383

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿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.