

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GOLDERIE TRADING CIA. LTDA.		1791414667001	87589	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LLANO GRANDE		LLANO GRANDE	GABRIEL GARCIA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	28 DE JUNIO		CONJUNTO	CONJUNTO DE BODEGAS PLAZA SAN JORGE
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BODEGAS MEDIAS ROLAND		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170906		TELEFONO 1	025001001
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@golderie.com		TELEFONO 2	025001002
CORREO ELECTRÓNICO 2	contab1@golderie.com		CELULAR	0998561632
SITIO WEB	www.golderie.com		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	GUTIERREZ MENESES ROMULO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710117910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	RANCHO SAN FRANCISCO
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOS ANDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CC. PLAZA DEL RANCHO SAN FRANCISCO
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PRIMER PISO JUNTO AL ASENSOR
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@golderie.com	TELEFONO	023945706
		CELULAR	0999736496

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

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.