

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

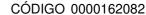
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
GIGASYSTEM CIA. LTDA.	179171518700	)1	88413	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	A GRECIA	32-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GRANJA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WYNNE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS UNICEF		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022449187
CORREO ELECTRÓNICO 1	gigasys@uio.satnet.net		TELEFONO 2	022923982
CORREO ELECTRÓNICO 2	alamores@sbgecuador.	.com	CELULAR	0996357560
SITIO WEB		FAX	022923982	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		1	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL (	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	_	AZMIÑO ELIZABET	H MARGARITA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	ÓN 1710462472
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/7/15 12:00 A		ΔΜ	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3///13 12.00 /	AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	GRECIA		NÚMERO	32-112
INTERSECCIÓN/MANZANA LA GRANJA			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	CIÓN TRAS UNICEF
CORREO ELECTRÓNICO alejo.amores@g		@gmail.com	TELEFONO	022923982

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.

**CELULAR** 

0986357560







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: PAREDES PAZMIÑO ELIZABETH MARGARITA

Identificación 1710462472

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.