

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEOCONTROL SERVICIOS Y SUMINISTROS TECNICOS CIA. LTDA		1791833929001	92903	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GEOCONTROL SERVICIOS Y SUMINISTROS TECNICOS CIA. LTDA		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N25-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ANTARES OF. 603	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL BACA ORTIZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	11111	TELEFONO 1	022521890	
CORREO ELECTRÓNICO 1	chalom77@hotmail.com	TELEFONO 2	022568964	
CORREO ELECTRÓNICO 2	geocontrol@andinanet.net	CELULAR	0997085157	
SITIO WEB	www.geocontrol.com.ec	FAX	022568964	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO FREIRE DIEGO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710800788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LA ESPERANZA	NÚMERO	14 352
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE LA CUADRA	CONJUNTO	LA ARMENIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SAN RAFAEL	REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA RESERVORIO
CORREO ELECTRÓNICO	chalom77@hotmail.com	TELEFONO	GUANGOPOLO 026016358
		CELULAR	0997085174



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONCAYO FREIRE DIEGO ESTEBAN
Identificación 1710800788

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

