

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BELLAGAMI CIA. LTDA.	0791730937001	95172
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	AZUAY	
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		24 DE ENERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY BARROS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EMPRESA ELECTRICA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072933326
CORREO ELECTRÓNICO 1	dgs.exg@hotmail.com	TELEFONO 2
		072933326
CORREO ELECTRÓNICO 2	eri_karlita@hotmail.com	CELULAR
		090818137
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
-----------	-------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ SANCHEZ ABRAHAM DIONICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903722486
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/18 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO
CALLE	GUAYAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	12va norte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	15
CAMINO	BUENAVISTA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA HN
CORREO ELECTRÓNICO	dgs-exgsa@outlook.es	TELEFONO	076002568
		CELULAR	0939470742

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
¿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.