SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/01/2020 CÓDIGO F7SAH8D0DL

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BELLAGAMI CIA. LTDA.	0791730937001	95172

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	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	exagut@hotmail.com	CELULAR	0990818137
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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/18 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO
CALLE	GUAYAS	NÚMERO	s/n
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	0990818137

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 EMPRESA FAMILIAR	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.