

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GAELMOF CONSTRUCCIONES S.A.	1391751494001	96164	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GAELMOF CONSTRUCCIONES S.A.	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIVERSITARIA	UNIVERSITARIA	HONORIO VILLAVICENCIO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE RICARTE Y ORLANDO PONCE	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO DE ESTIMULACION TEMPRANA BUEN VIVIR S/N	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052653576
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaelmof@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leslie_ing@hotmail.com	CELULAR	0991866561
SITIO WEB		FAX	052653576

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVARRETE TORRES LESLIE PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306780618
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/15 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	JOAQUIN RAMIREZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA TRANSVERSAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE	VILLA	CONJUNTO	CASA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leslie_ing@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL PARQUE LA ROTONDA
		TELEFONO	052632841
		CELULAR	0991866561

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

Nombre: NAVARRETE TORRES LESLIE PAUL

Identificación 1306780618

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.