

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRASCONT S.A.		0791735882001	97442
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GRASCONT S.A		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD DEL SOL		SALIDA DE MACHALA	ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		25 DE JUNIO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO PROFESSIONAL CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		310	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL BANCO DEL PACIFICO S.A.	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		manuelqvas@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		solincon@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA VASQUEZ MANUEL ELIDIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702910472
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	centro	BARRIO	
CALLE	25 DE JUNIO	NÚMERO	310
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDAD DEL SOL	CONJUNTO	CIUDAD DEL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PROFESSIONAL CENTER
NÚMERO DE OFICINA	310	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	altos peluqueria lebonciani
CORREO ELECTRÓNICO	manuelqvas@gmail.com	TELEFONO	072797096
		CELULAR	0989772828

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.