

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

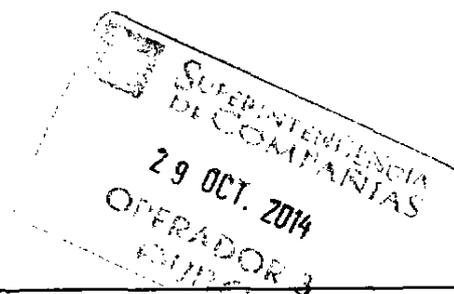
| | | | |
|------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSEKORP S.A. | 0992462019001 | 123391 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | PICHINCHA | QUITO | NAYÓN |
| | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | EUGENIO ESPEJO | 24-10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RINCON DEL VALLE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CC PLAZA DEL RANCHO | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 209 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CLUB SAN FRANCISCO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3957566 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jbueno@consekorp.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | tcamargo@consekorp.com | CELULAR | 0994037090 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BUENO QUIÑÓNEZ INGRID JOHANNA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912647286 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/07/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYÁ |
| CIUDADELA | SANTA LUCIA | BARRIO | |
| CALLE | uno | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CC PASEO SAN FRANCISCO |
| CORREO ELECTRÓNICO | jbueno@consekorp.com | TELEFONO | 6046594 |
| | | CELULAR | 0994037090 |



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

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUENO QUIÑONEZ INGRID JOHANNA

Identificación 0912647286

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.

