

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEXO DIGITAL NEXDIG S.A.		1792319897001	138979
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. DE LA PRENSA		SAN CARLOS	FERNANDEZ SALVADOR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
TORRE 1		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		DEP26	Castilla del Norte
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS AL ORIENTE DEL PARQUE INGL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2293159
CORREO ELECTRÓNICO 1		diego@zigotaxi.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jose@zigotaxi.com	CELULAR
SITIO WEB		www.luovus.com	FAX
			0992991180

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO COELLO JESSICA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603461393
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	FERNANDEZ SALVADOR	BARRIO	San Carlos
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pedro Freile	NÚMERO	426
BLOQUE		CONJUNTO	Castilla del Norte
NÚMERO DE OFICINA	26	EDIFICIO/C.C.	Torre 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dieguisherrera@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del parque ingles
		TELEFONO	2293159
		CELULAR	0995565678

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.