

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COUNSELS & CONSULTING SERVICIOS DE CONSULTORIA S.A.		1792327997001	140485
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN IGNACIO			AV. LA CORUÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. NACIONES UNIDAS			
EDIFICIO/C.C.			
AUSTRIA			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN			
AL LADO FYBECA DE LA CORUÑA			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
drosas@legalecuador.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jrubio@legalecuador.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		LARREA ANDRADE MARIO RAFAEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1001391497
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
CALLE			NÚMERO
			N26-92
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			AUSTRIA
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO			REFERENCIA UBICACIÓN
			AL LADO FYBECA CORUÑA
			TELEFONO
			022548399
			CELULAR
			0984034362

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

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.