

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONERSIGCAS S.A		1791965310001	152510
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. EL TRANSITO		JULIO MATOVELLE	AMBROSIO ACOSTA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
LOCAL 1		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		1	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A JUEGOS INFANTILES	OE9-02
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23032546
CORREO ELECTRÓNICO 1		consersigcas@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jessmag21@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			0990149267

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIGUENZA PEÑARANDA DEYSI LIBETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100530159
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/14 12:00 AM	CANTON	CASCALES
CIUDADELA		PARROQUIA	EL DORADO DE CASCALES
CALLE	VIA BERMEJO	BARRIO	BERMEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	13
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA BERMEJO	KM	13
CORREO ELECTRÓNICO	lizbethsig@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL CAMPO BERMEJO
		TELEFONO	063019358
		CELULAR	0983044987

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.