

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPSAGE S.A.		1791983319001	152974
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JOSE TAMAYO		LA FLORESTA	FRANCISCO SALAZAR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ATLANTIC BUSINESS CENTER		BLOQUE	E10 - 37
NÚMERO DE OFICINA		103	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE LA PLAZA ARTIGAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		santiagozuritap@gmail.com	6006125
CORREO ELECTRÓNICO 2		santiagozurita22@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			2540740
			CELULAR
			0999733271
			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	ZURITA PEREZ SANTIAGO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709443061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/05 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	FRANCISCO SALAZAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE TAMAYO	NÚMERO	E10-37
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	103	EDIFICIO/C.C.	ATLANTIC BUSINESS CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	szseguros@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PLAZA ARTIGAS
		TELEFONO	6006125
		CELULAR	0998335689

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

Nombre: ZURITA PEREZ SANTIAGO ANTONIO

Identificación 1709443061

REPRESENTANTE LEGAL

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.