

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NATURAL CENTER SOLUTION NCS CIA. LTDA.		1792176379001	160661	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NCS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PONCEANO		PONCEANO INDUSTRIAL	JUAN VASQUEZ	N71-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN MORENO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE MAVESA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5107872	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ncs@ncsltda.com	TELEFONO 2	2477800	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cairo@ncsltda.com	CELULAR	0984556412	
SITIO WEB	www.ncsltda.com	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	FERNANDEZ CARDENAS TANIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724899479	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/19 12:00 AM	CANTON	QUITO	
		PARROQUIA	CALDERON	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	VENCEDORES	NÚMERO	G01	
INTERSECCIÓN/MANZANA	UNION Y PROGRESO	CONJUNTO	VERDE CAMPIÑA	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DEL CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO	ncs@ncsltda.com	TELEFONO	026038914	
		CELULAR	0984556412	

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.