

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> ZEUSCONSULTING SOLUCIONES DE CONSULTORIA INTEGRAL CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 1792233224001	<b>EXPEDIENTE</b> 164417	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> ZEUSCONSULTING	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b> QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> MARISCAL	<b>CALLE</b> VEINTIMILLA	<b>NÚMERO</b> E9-26
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> LEONIDAS PLAZA	<b>EDIFICIO/C.C.</b> UZIELOF 203	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> 203A		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> Diagonal Banco del Pacífico		<b>KM</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> zeusconsulting@hotmail.com		<b>TELEFONO 1</b>	2224672
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> consultingzeus9@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0969040296
		<b>FAX</b>	2227471

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SILVA CASTILLO ELENA VICTORIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1714765417
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/19/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	mariscal	<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	VEINTIMILLA	<b>BARRIO</b>	MARISCAL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LEONIDAS PLAZA	<b>NÚMERO</b>	E9-26
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	203	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	UZIEL
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	elenita.silva2077@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL BANCO DEL PACIFICO
		<b>TELEFONO</b>	6001818
		<b>CELULAR</b>	0986127104

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: SILVA CASTILLO ELENA VICTORIA

Identificación 1714765417

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.