

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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