

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CSZCONSULTING S.A.		1792440165001	168800
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INNOVATION WORKS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL PINAR	FRANCISCO MONTALVO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RINCON DEL BOSQUE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	702	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA AV. MARISCAL SUCRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023331455
CORREO ELECTRÓNICO 1	linda.lucasot@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ruth.camacho@innovation-works.biz	CELULAR	0984200687
SITIO WEB	www.innovation-works.biz	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	CAMACHO DURANGO RUTH JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709917155
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LA PRADERA	NÚMERO	N30-258
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO AGUILERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS DE MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	ruth.camacho@logicstudio.net	TELEFONO	023331455
		CELULAR	0996801999

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 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.