

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CSZCONSULTING S.A.		1792440165001	168800	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITO		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	EC170157	TELEFONO 1		024503043
CORREO ELECTRÓNICO 1	kari.camacho.durango80@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ruth.camacho@logicstudio.net	CELULAR		0984692861
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	e7-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO AGUILERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Plaza de Vizcaya
NÚMERO DE OFICINA	Dpto 402.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras el Edificio Movistar de la Av. República
CORREO ELECTRÓNICO	ruth.camacho@logicstudio.net	TELEFONO	022904418
		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 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.