

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULGESSCI S.A.		1792435978001	169731
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
Carcelen industrial		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CARCELEN	ANTONIO NUÑEZ ( DIAGONAL AL CALZADO BUENOS AIRES)
AV. DIEGO DE VASQUEZ		CONJUNTO	NÚMERO
S/N		BLOQUE	LT. 50
EDIFICIO/C.C.		KM	Torres Einstein
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
204		TELEFONO 1	2803889
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	
Diagonal Calzado Buestan		CELULAR	0984449594
CASILLERO POSTAL		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1			
inglusan@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
freddy_macias@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS SILVA FREDDY EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911783991
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	carcelen	PARROQUIA	QUITO
CALLE	antonio nuñez	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	diego vasquez	NÚMERO	50
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	inglusan@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	sn
		TELEFONO	0992683777
		CELULAR	043873375

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: MACIAS SILVA FREDDY EDUARDO

Identificación 0911783991

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.