

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE ATENCION NEUROPSICOLOGICA INTEGRAL Y SALUD S.A. PSICOCANPISSA		1792447348001	170940	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PSICOCANPISSA		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JOSE DE MORAN		SAN JOSÉ DE MORÁN	DE LOS GERANIOS	N15342
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JOSÉ DE MORÁN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CARLOS MANTILLA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA OHOZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022031452	
CORREO ELECTRÓNICO 1	monicacaisaguano@hotmail.com	TELEFONO 2	022030413	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monicacaisaguano@hotmail.com	CELULAR	0998387661	
SITIO WEB		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	MARTINEZ DUQUE GIOCONDA NOHEMI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000769602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	SAN JOSE DE MORAN	BARRIO	SAN JOSE DE MORAN
CALLE	DE LOS GERANIOS	NÚMERO	15342
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Carlos Mantilla	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a la Unidad Educativa Victor Garcia Hoz
CORREO ELECTRÓNICO	monicacaisaguano@hotmail.com	TELEFONO	2030413
		CELULAR	0998387661

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: MARTINEZ DUQUE GIOCONDA NOHEMI

Identificación 1000769602

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.