

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSULTORA MAZON & ASOCIADOS SICOFICON CIA.LTDA.	1792592399001	301724	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SICOFICON CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	EL GIRON	AV. 12 DE OCTUBRE	N21-229
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICENTE RAMON ROCA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO 12 DE OCTUBRE	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	602	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE UNIVERSIDAD CATOLICA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022542619
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carlosmazonortiz@outlook.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	rtapia2567@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0988315802
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MAZON ORTIZ CARLOS LAUTARO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601116221
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/18/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	COTOCOLLAO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	COTOCOLLAO
<b>CALLE</b>	Av.Mariscal Sucre	<b>NÚMERO</b>	N68-486
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MACHALA	<b>CONJUNTO</b>	EL FUNDADOR
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CASA 10
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	clmo2006@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022493201
		<b>CELULAR</b>	0988315802

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABEZAS TAPIA LUIS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716562564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA	BATALLON CHIMBORAZO	BARRIO	BATALLON CHIMBORAZO
CALLE	CALLE A	NÚMERO	S13-178
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE K	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA SANTIAGO
CORREO ELECTRÓNICO	luchin2189@hotmail.com	TELEFONO	022841339
		CELULAR	0984954415

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: MAZON ORTIZ CARLOS LAUTARO

Identificación 0601116221

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.