

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELECONSULTING CONSULTORES Y ASESORES CIA.LTDA.		1792619289001	302526
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			RICARDO SAENZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
COLOMA			N/A
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	URBANIZACION LOMAS DE
			MONTESERRIN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
7			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
LOMAS DE MONTESERRIN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026013026
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
sacramentoigle@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995654211
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	MORENO VILLACIS ANDRES SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713673729
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/30/15 12:00 AM	PARROQUIA	NAYON
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	Monteserrin	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLOMA	CONJUNTO	LOMAS DE MONTESERRIN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SIERRA UNO
NÚMERO DE OFICINA	701	KM	N/A
CAMINO	URBANIZACIÓN LOMAS DE	REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	MONTESERRIN	TELEFONO	026013026
	elmoro8884@gmail.com	CELULAR	0996422651

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: MORENO VILLACIS ANDRES SEBASTIAN

Identificación 1713673729

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.