

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
LEICOM CONSULTING LEICOMCONSULT S.A.		1793048978001			316859	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
LEICOM CONSULTING		PICHINCHA		QUITO	NAYON	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
N-A		NAYON		VIA INTEROCEANICA	KM 4,5	
NTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE OLGA BRAVO			CONJUNTO	DIAMOND MIRAVALLE	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO			BLOQUE	N-A	
NÚMERO DE OFICINA	11-C			KM	4,5	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 300M ANTES DE LLEG MOBIL BAJANDO DE QU		EFRA	CAMINO	N-A	
CASILLERO POSTAL	MODIL BAJANDO DE QC	DITO A COMBATA	Т	ELEFONO 1	022340199	
CORREO ELECTRÓNICO 1	isamerizalde@gmail.com		Т	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	robza01@yahoo.com		C	ELULAR	0984609608	
SITIO WEB	www.grupoleicom.com		F	AX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		(CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOMESTICI ZA	ARRIA ANA LIA				
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		V 1704802626	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVI	NCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON		QUITO	
		OO AM PA		OQUIA	CUMBAYA	
CIUDADELA	N-A		BARRI	0	PRIMAVERA 2	
CALLE	N-A		NÚMEI	RO	0	
NTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE I		CONJU	JNTO	N-A	
	CALLE I N-A			JNTO IO/C.C.	N-A LA ESTANCIA	
BLOQUE						
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	N-A		EDIFIC KM		LA ESTANCIA N-A ON DIAGONAL AL CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	N-A N-A		EDIFIC KM	IO/C.C. RENCIA UBICACIO	LA ESTANCIA N-A	

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	BUENO ZARRIA ROBERTO		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711088508
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
F	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/27/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2//20 12.00 AW	PARROQUIA	NAYON
	CIUDADELA	N-A	BARRIO	NAYON
	CALLE	N-A	NÚMERO	0
	INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE PLGA BRAVO	CONJUNTO	DIAMOND MIRAVALLE
	BLOQUE	С	EDIFICIO/C.C.	TORRE C
	NÚMERO DE OFICINA	11-C	KM	4,5
	CAMINO	N-A	REFERENCIA UBICACIÓN	OLMEDO JUAN MONTALVO CONOCOTO 103.0
	CORREO ELECTRÓNICO	robza01@yahoo.com	TELEFONO	022340199
			CELULAR	0979479994

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

Nombre: BUENO ZARRIA ROBERTO

Identificación 1711088508

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.