

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

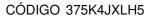
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
CONSAMAZONICA S.A.	1791240308001			47	47607			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	QL	JITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
			LA CAROLINA		CATALINA ALDAZ	N3	34 181	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PORTUGAL				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	TITANIUM II				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	304				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	AL RESTAURAN	E CARMINE CAMINO					
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	02	2464440	
CORREO ELECTRÓNICO 1	agnet.con	n.br@hotmail.com	1		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 ramiro.villacis@agnet.com.b			br	CELULAR		09	0997274472	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QI	JITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS GUERI		RERO JOSE RAMIRO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN C		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1711435741	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVID		DIVIDUAL		ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROV	/INCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		/4/16 12:00 AM		ON		QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/4/10 12.00 AN		PARROQUIA			QUITO	
CIUDADELA				BARF	RIO			
CALLE		INES GANGOTE	ENA	NÚME	ERO		s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA Chillanes		Chillanes		CONJUNTO			Conj. Portal de Inchalillo	
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO			REFE	RENCIA UBICACI	ÓN	Sangolqui		
CORREO ELECTRÓNICO ramiro		ramiro.villacis@a	agnet.com.br	TELEFONO			022464441	

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.

CELULAR

0997274472







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	1	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	1	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	1	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	1	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	1 X	NO	

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.