

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSUL-CARSIG CONSULTORES CAMACHO CIA. LTDA.		1791260821001	51915
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN GALINDEZ		ÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
LUNA ANDRADE			36-81
NÚMERO DE OFICINA			
504			
REFERENCIA UBICACIÓN			
ALADO DE COMPUTRON			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022278070
CORREO ELECTRÓNICO 1			
info@consulcarsig.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jmaldonado@consulcarsig.com		CELULAR	0999315377
SITIO WEB			
www.consulcarsig.com		FAX	022278070

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO CORDOVA JESSY DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710088798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	PARROQUIA	CALDERON
CALLE	LAS MALVAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAPOLAS	NÚMERO	N15-436
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1A	EDIFICIO/C.C.	MONTE BLANCO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jessymaldonado1971@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ACADEMIA USA
		TELEFONO	022811821
		CELULAR	0987947353

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: MALDONADO CORDOVA JESSY DEL ROCIO

Identificación 1710088798

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.