

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	PARROQUIA
CONSULCARSIG		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO	36-81
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GALINDEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LUNA ANDRADE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	504	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE COMPUTRON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022278070	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@consulcarsig.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmaldonado@consulcarsig.com	CELULAR	0987947353	
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
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	LAS MALVAS	NÚMERO	34-831
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAPOLAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTE BLANCO
NÚMERO DE OFICINA	1A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ACADEMIA USA
CORREO ELECTRÓNICO	jessymaldonado1971@gmail.com	TELEFONO	0987947353
		CELULAR	0995019691

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

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.