

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO L	L AUTUALI		JN DL DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	(PEDIENTE	
CONSULTORA CONSULCATS CIA. LTDA.			1791342542001	I		540	030	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	CU	IMBAYÁ	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	ÚMERO	
URBANIZACION LA PRIMAVERA					DE LAS MAGNOLIAS	28	5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN ISI	DRO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	2				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CU	ADRAS ANTES DE	LA RUTA VIVA	L.	CAMINO	RU	JTA VIVA	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	355	54387	
CORREO ELECTRÓNICO 1	svaldez@	consulcats.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	cvaldez@	consulcats.com			CELULAR	099	98523786	
SITIO WEB	www.con	sulcats.com			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON		QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN ⁻	TE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	RAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		VALDEZ SEGUNI	DO BALTAZAR					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓ	N	1704931870	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PRO\	/INCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		11/12/12 12:00 ^^	M	CANT	ON		QUITO	
		11/12/12 12.00 AN	P		ROQUIA		CUMBAYÁ	

MERCANTIL CIUDADELA

BARRIO LA PRIMAVERA 2

CALLE NÚMERO **MAGNOLIAS** 260

INTERSECCIÓN/MANZANA SAN ISIDRO CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

DIAGONAL A LA CLINICA LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **PRIMAVERA**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** svaldez@groupval.com 022271691 **CELULAR** 0998523786

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	CASTILLO SARABIA JENNY DEL	ROCIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705442943
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/10/10 10:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 12:00 AM	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MAGNOLIAS	NÚMERO	260
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN ISIDRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA LA PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	evaldez@groupval.com	TELEFONO	022271691
		CELULAR	0998523786

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

Nombre: VALDEZ SEGUNDO BALTAZAR

Identificación 1704931870

REPRESENTANTE LEGAL



FECHA DE EMISIÓN 23/07/2015

CÓDIGO 0000063969

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.