

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NEOSTRATEGIA CIA. LTDA.		1792012872001	600772	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NEOSTRATEGIA CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		rumipamba	teresa de cepeda	n34-246
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MONTECRISTO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PRIME	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR UTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	(02)3316-988	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fgarces@neostrategia.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@neostrategia.com.ec	CELULAR	0984067595	
SITIO WEB		FAX	02)3318-887	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA BELTRAN MAURICIO MICHAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706880109
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	urb el condado	BARRIO	
CALLE	calle b	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle q	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	urb el condado
CORREO ELECTRÓNICO	neoseguros@hotmail.com	TELEFONO	3316988
		CELULAR	0999665525

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: VACA BELTRAN MAURICIO MICHAEL

Identificación 1706880109

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.