

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CSISOLUTION S.A.	0992999586001	709831
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
CSISOLUTION S. A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
PUERTO AZUL		CATALINA LUQUE DE VILLA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA B9		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM 10 -KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE DE ESCUELA HOLY CHILD	CAMINO VIA A LA COSTA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 042991291
CORREO ELECTRÓNICO 1 csi.solutionsa@gmail.com		TELEFONO 2 042990016
CORREO ELECTRÓNICO 2 dan_medrano@hotmail.com		CELULAR 0983585623
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDRANO ANDRADE DANIEL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919667600
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	CATALINA DUQUE DE DIAZ	NÚMERO	VILLA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. B- 9	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al parque
CORREO ELECTRÓNICO	guani_viajes@hotmail.com	TELEFONO	042991291
		CELULAR	0983582562

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: MEDRANO ANDRADE DANIEL ALFONSO

Identificación 0919667600

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.