

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSORCIO MANTA SALUD		1792682444001	712982	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ORELLANA		LA MARISCAL	AV. 12 DE OCTUBRE	N 26-48
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MIRAGE, OFIC. 4C	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	4C	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB LA UNIÓN	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	avargas@bruzzone.com.ec	TELEFONO 1	024502838	
CORREO ELECTRÓNICO 2	avargas@bruzzone.com.ec	TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR	0997353917	
		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRUZZONE DAVALOS JOSE LUIS GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705321055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PROCURADOR COMUN	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA	NÚMERO	N 26-48
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4C	EDIFICIO/C.C.	MIRAGE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jbuzzone@bruzzone.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CLUB UNION
		TELEFONO	024502838
		CELULAR	0991993792

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: BRUZZONE DAVALOS JOSE LUIS GUILLERMO
Identificación 1705321055

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.