



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------|
| CONSULTORA ITELSYS CIA. LTDA. | 1791740815001 | 89356 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA LUZ | AV. FRANCISCO MONTAÑO PASAJE D | E 7-194 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LOS PINOS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | LA LUZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0999715906 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | r_zurita@yahoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | empresasbosse@yahoo.com | CELULAR | 0999715906 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZURITA CHAVEZ ROBERTO BENJAMIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709830218 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/17/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JOSE MARIA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE H | CONJUNTO | ENTRE PINOS |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 613 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS HOSPITAL DE SOLCA |
| CORREO ELECTRÓNICO | r_zurita@yahoo.com | TELEFONO | 3262346 |
| | | CELULAR | 0999715906 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.