

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS EDUCATIVOS EDUINTERNACIONAL CIA. LTDA.		1990910274001	138590	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVICIOS EDUCATIVOS EDUINTERNACIONAL CIA LTDA		LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELEN	BELEN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BELEN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COLEGIO APC	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ESCUELA MUNICIPAL ANGEL FELICISI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072552118	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonialorenasf@gmail.com	TELEFONO 2	072552117	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fannybpena@hotmail.com	CELULAR	0991897512	
SITIO WEB		FAX	072552010	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA UNDA FANNY BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100416567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	MERCADILLO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO Y JUAN JOSE PEÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COOPERATIVA PADRE JULIAN LORENTE
CORREO ELECTRÓNICO	fannybpena@hotmail.com,	TELEFONO	0991897518
		CELULAR	0991897518

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

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: PEÑA UNDA FANNY BEATRIZ

Identificación 1100416567

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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