

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
THE NEWFIELD NETWORK ECUADOR APRENDIZAJE TRANSFORMACIONAL CIA. LTDA.		1792319420001	139552
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		INÁQUITO	AV. DE LOS SHYRIS
			NÚMERO
			344
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE CENTRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	carolina	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	3823879
CORREO ELECTRÓNICO 1	mrivas@newfield.ec	TELÉFONO 2	3823879
CORREO ELECTRÓNICO 2	maferivas@gmail.com	CELULAR	0995543271
SITIO WEB		FAX	3823879

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS MURILLO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710491224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	INÁQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LOS SHYRIS	NÚMERO	344
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PARQUE CENTRAL
NÚMERO DE OFICINA	1102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	mrivas@newfield.ec	TELÉFONO	3823879
		CELULAR	0995543271

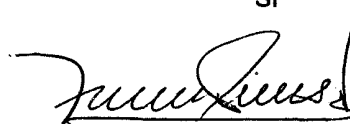


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVAS MURILLO MARIA FERNANDA

Identificación 1710491224



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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