

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESCUELA DE CAPACITACION PARA OPERADORES TECNICOS DE EQUIPO Y MAQUINARIA PESADA ASOTYSECPP S.A.		1792556988001	144688
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA BALVINA	AV. QUITUMBE ÑAN
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CONDOR ÑAN	CONJUNTO	GUAYANAY
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ADMINISTRACION ZONAL QUITUMBE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3812919
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseomcont@hotmail.com	TELEFONO 2	2509678
CORREO ELECTRÓNICO 2	asconax.ecuador@gmail.com	CELULAR	0995233675
SITIO WEB		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	CAIZA CAIZA EDISON MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719288167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Roca	NÚMERO	E 3-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de Octubre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a la Iglesia Santa Teresita
CORREO ELECTRÓNICO	easycont@gmail.com	TELEFONO	025108374
		CELULAR	0993980536

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: CAIZA CAIZA EDISON MARCELO

Identificación 1719288167

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.