

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

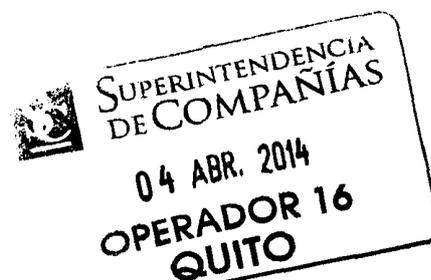
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
THE GOOD TEACHERS ACADEMIA C. L.	1792394562001	149853	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
THE GOOD TEACHERS ACADEMIA C. L.	PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL NACIONAL	EL NACIONAL	AV. INTEROCEÁNICA	OE6-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO GONZÁLES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VENTURA MALL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	48-2P	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22378346
CORREO ELECTRÓNICO 1	edi.ba@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983309059
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	PEREZ VALENCIA MARLENE ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713790846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/09/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	CLARA YANEZ	BARRIO	SANTA ANA
CALLE	RUMIÑAHUI	NÚMERO	780
INTERSECCIÓN/MANZANA	LATACUNGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL GYMNASIO RELAX CENTER
CORREO ELECTRÓNICO	edi.ba@hotmail.com	TELEFONO	022378346
		CELULAR	0983309059

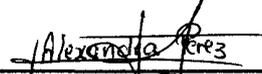


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: PEREZ VALENCIA MARLENE ALEXANDRA
Identificación 1713790846

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

