



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.154654.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|--------------|-------------------------------|-------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| | | 1 7 9 2 0 1 2 1 5 5 0 0 1 | | 1 5 4 6 5 4 | |
| WORKPLUS SOCIEDAD ANONIMA CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | CHAUPICRUZ | | |
| CALLE: | | NUMERO: | | PISO/OFICINA | |
| EDMUNDO CARVAJAL | | OE5-48 | | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 2 2 9 2 1 5 8 9 | | |
| PASAJE " E " | | TELÉFONO 2 | 0 2 2 4 6 3 3 4 8 | | |
| | | FAX | 0 2 2 9 2 1 5 8 9 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| | | workplus@andinanet.net | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | COD. ACT. (CIU 4) | | | |
| CAPACITACIÓN, DESARROLLO Y LIDERAZGO PERSONAL | | P8522.09 | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 2011 | 04 | 25 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **STEFANIE LISETTE MOYA TORRES**Identificación: **171642010-2**