

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SAINT PATRICK SCHOOL CIA. LTDA.		1792083869001	157824
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		PONCIANO BAJO	MANUELA HERRERA
			NÚMERO
			OE4-130
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCEDES NOBOA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAINT PATRICK SCHOOL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS Y MEDIA DEL ESTADIO DE LIG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2808148
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@saintpatrick.edu.ec	TELEFONO 2	2805676
CORREO ELECTRÓNICO 2	jwsilva63@hotmail.com	CELULAR	0986058211
SITIO WEB	www.saintpatrick.edu.ec	FAX	2805676

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELA MARTINEZ MARIA AUGUSTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707558308
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LOS NOGALES	BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	AMAGASI DEL INCA	NÚMERO	E 15-163
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS NOGALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA EMBAJADA AMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	mariaaugustavela64@gmail.com	TELEFONO	2418499
		CELULAR	0985528057

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

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.