

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LEADERSTODAY S.A.		1792106389001	158817
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LEADERSTODAY		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PRIMER PASAJE MANUEL SAENZ
			NÚMERO
			N36-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	GERMAN ALEMAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MARIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PISO2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MEGAMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022251165
CORREO ELECTRÓNICO 1	yadira.cano@we.org	TELEFONO 2	032306433
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernando.proano@we.org	CELULAR	0997710788
SITIO WEB		FAX	022251165

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WISZOWATY ROBIN STACY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	452105242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	MANUEL SAEZ	NÚMERO	N36-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	GERMAN ALEMAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MARIA
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEGAMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	yadira.cano@we.org	TELEFONO	022251165
		CELULAR	0997476110

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.