

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

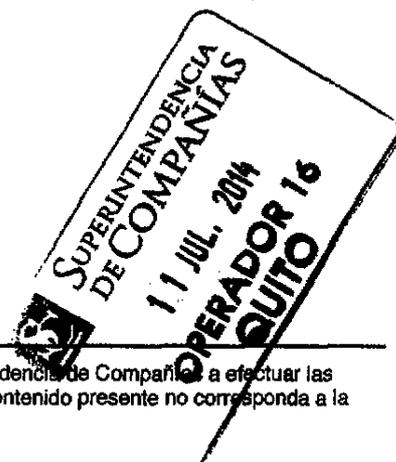
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ATELIER AVENIR EDUCACION CIA. LTDA.		1792110505001	158957	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NUBEAMOR		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	DE LOS ROSALES	103
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. RIO COCA Y DE LOS ROSALES		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		PB		
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DE LA ESTACION DE LA ECOVIA		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		
		023342907		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
nubeamor@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
		0998309940		
SITIO WEB		FAX		
		023340357		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERDA PACHECO NORMA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709227654
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE B	NÚMERO	E16-362
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE D	CONJUNTO	LOMAS DE MONTESERRIN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL DEL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	paticerda@gmail.com	TELEFONO	3341800
		CELULAR	0998309940



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: CERDA PACHECO NORMA PATRICIA
Identificación 1709227654

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

