

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

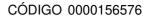
			D = 7 (O : O7 (E)	,	3.1.22.271.00		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	PEDIENTE
CAPACITEC CAPACITACION TECNICA	1792170230001			161	600		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	ı	CANTON	PA	RROQUIA
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚ	IMERO
			COCHAPAMBA	A	JORGE PIEDRA	OE	5-90
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHAL	A			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CO	LEGIO INTISANA	4	CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	260	05227
CORREO ELECTRÓNICO 1	kata_parra@hotmail.com				TELEFONO 2	260	05227
CORREO ELECTRÓNICO 2	marasavi(	gmail.com			CELULAR	099	9029070
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QU	ITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		RAMIREZ SAEN	Z DE VITERI MARCO DAVID				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICAC		E IDENTIFICACIÓ	N	1706464896
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/24/		6/24/1E 12:00 AN	24/15 10:00 AM		ON		QUITO
		6/24/15 12:00 AM		PARROQUIA			QUITO
CIUDADELA				BARF	RIO		
			S ENCOMIENDAS	DAS NÚMERO			174A
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO SAR		PEDRO SARMIE	ENTO DE	TO DE CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	CERCA VISTA REAL
CORREO ELECTRÓNICO		marasavi@gmail	.com	TELE	FONO		026000698

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.

**CELULAR** 

0999665509







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							

Nombre: RAMIREZ SAENZ DE VITERI MARCO DAVID

Identificación 1706464896

REPRESENTANTE LEGAL

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.