

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A. CENSESA		1792419751001	167565
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CENSESA	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LANDASURI	LANDASURI	CARAPUNGO	OE6-212
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE KM 17	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	(DIAGONAL AL PUENTE PEATONAL)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CEMENTERIO CALDERON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022824900
CORREO ELECTRÓNICO 1	censesa-capacitadores@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	curare2012@live.com	CELULAR	0999217592
SITIO WEB		FAX	022824900

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COLOMA MANZANO ANGEL EDWIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700088360
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/12/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	Landasuri	BARRIO	Landasuri
CALLE	Carapungo	NÚMERO	Oe6-212
INTERSECCIÓN/MANZANA	Panamericana Norte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	17
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cementerio Calderon
CORREO ELECTRÓNICO	censesa-capacitadores@hotmail.com	TELEFONO	022824900
		CELULAR	0999217592

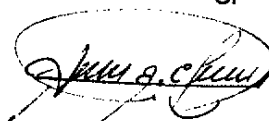


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: COLOMA MANZANO ANGEL EDWIN

Identificación 1700088360

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

