

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTING TRAINING DE LOS ANDES CONSULTOMARWIL CIA.	1792437903001	169299	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
C&T DE LOS ANDES CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA GASCA	ALEJANDRO VALDEZ	OE5-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	GATO SOBRAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FACULTAD DE CIENCIAS FISICAS DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023212348
CORREO ELECTRÓNICO 1	cytdelosandes@gmail.com	TELEFONO 2	023202221
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997017075
SITIO WEB	www.cytdelosandes.com/	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN SALAZAR CATHY YADIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713207569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CALLE	RAMON CAMPAÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMALUZA	NÚMERO	S13-51
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	proyectos@cytdelosandes.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRA DEL COLEGIO MARIA MASARELLO
		TELEFONO	022648210
		CELULAR	0997017075

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: GUAMAN SALAZAR CATHY YADIRA
Identificación 1713207569

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.