

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ESCUELA DE EDUCACIÓN BASICA BILINGÜE ACUARELABASICA CIA. LTDA.	RUC 1391809077001	EXPEDIENTE 170197	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO LOS MAGOS	CALLE AVENIDA MANABI.	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDADELA LOS MANGOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESCUELA ACUARELA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESC. ACUARELA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052653178
CORREO ELECTRÓNICO 1	consuezambrano@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983383530
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO LASCANO CONSUELO MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303468530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/06/13 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LOS MANGOS	BARRIO	
CALLE	BOLIVAR AVILA	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JARDIN ACUARELA	CONJUNTO	S-N
BLOQUE	S-N	EDIFICIO/C.C.	S-N
NÚMERO DE OFICINA	S-N	KM	S-N
CAMINO	S-N	REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO IESS
CORREO ELECTRÓNICO	centroeducativoacuarela@hotmail.com	TELEFONO	052653178
		CELULAR	052653178



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ZAMBRANO LASCANO CONSUELO MONSERRATE
Identificación 1303468530

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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