

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                                         |                                         |                   |                  |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                      | <b>RUC</b>                              | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| COMPañIA DE FORMACION Y CAPACITACION EDUCATIVA INTEGRAL | 1990914180001                           | 175041            |                  |
| PROGRESO AMAZONICO C.F.C.I.BYKEF CIA. LTDA.             |                                         |                   |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                 | <b>PROVINCIA</b>                        | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                                         | MORONA SANTIAGO                         | GUALAQUIZA        | GUALAQUIZA       |
| <b>CIUDADELA</b>                                        | <b>BARRIO</b>                           | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| CENTRAL                                                 | CENTRAL                                 | DOMINGO COMIN     | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                             | <b>GONZALO PESANTEZ</b>                 | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                    | <b>UNE OFICINA #1</b>                   | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                |                                         | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                             | <b>A 1 CUADRA DEL PARQUE CENTRAL DE</b> | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                 | <b>GUALAQUIZA</b>                       | <b>TELEFONO 1</b> | 072880705        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                             | gdav7894@hotmail.com                    | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                             | carmenazuero7894@gmail.com              | <b>CELULAR</b>    | 0981701690       |
| <b>SITIO WEB</b>                                        |                                         | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                        |               |                   |
|------------------|------------------------|---------------|-------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>MORONA SANTIAGO</b> | <b>CANTON</b> | <b>GUALAQUIZA</b> |
|------------------|------------------------|---------------|-------------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                     |                                       |                              |                  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>              | <b>PERSONA NATURAL</b>                |                              |                  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>          | <b>UVIJINDIA TOMIN MARIA MERCEDES</b> |                              |                  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>       | <b>CEDULA</b>                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1400493431       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b> | <b>INDIVIDUAL</b>                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR          |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>          | <b>GERENTE</b>                        | <b>PROVINCIA</b>             | MORONA SANTIAGO  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL</b>     |                                       | <b>CANTON</b>                | GUALAQUIZA       |
| <b>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO</b>  | 12/23/13 12:00 AM                     | <b>PARROQUIA</b>             | GUALAQUIZA       |
| <b>MERCANTIL</b>                    |                                       |                              |                  |
| <b>CIUDADELA</b>                    |                                       | <b>BARRIO</b>                |                  |
| <b>CALLE</b>                        | FRANCISCO DE ORELLANA                 | <b>NÚMERO</b>                | SN               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>         | GONZALO PESANTEZ                      | <b>CONJUNTO</b>              |                  |
| <b>BLOQUE</b>                       |                                       | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>            |                                       | <b>KM</b>                    |                  |
| <b>CAMINO</b>                       |                                       | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE AL PARQUE |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>           | transmontoya14@hotmail.com            | <b>TELEFONO</b>              | 2781695          |
|                                     |                                       | <b>CELULAR</b>               | 0954213212       |

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.

**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 |

Nombre: UVIJINDIA TOMIN MARIA MERCEDES

Identificación 1400493431

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.