

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|---|--|---------------------------|------------------|------------|
| CENTRO DE CAPACITACIÓN DESARROLLO PROFESIONAL CECADep | | 0992874015001 | 180071 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| AV. JUAN TANCA MARENGO | | | AV. CONSTITUCION | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| PROFESSIONAL CENTER | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| 318 | | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | A LADO DEL EDIFICIO NOBIS | TELEFONO 1 | 2107398 |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 2 | 6027046 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | ashigla@cecadep.com.ec | CELULAR | 0993959532 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | ashigla@taxholder.com | FAX | |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ELIZALDE QUIROZ ANDRES | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912599396 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | PROVINCIA | GUAYAS |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | CANTON | GUAYAQUIL |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/14 12:00 AM | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | DEL SEGURO |
| CALLE | PEDRO MONCAYO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MONTEVIDEO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | aelizalde@aeqtributarios.com | TELEFONO | 042448648 |
| | | CELULAR | 0984942225 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SHIGLA CUJI ALEXANDRA DEL ROCIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913028247 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | SAUCES 3 | BARRIO | |
| CALLE | AV. RIO GUAYAS | NÚMERO | 10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 180 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LOS BLOQUES DE SAUCES 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO | ashigla@taxholder.com | TELEFONO | 042573661 |
| | | CELULAR | 0993959532 |

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: ELIZALDE QUIROZ ANDRES

Identificación 0912599396

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SHIGLA CUJI ALEXANDRA DEL ROCIO

Identificación 0913028247

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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