

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"WACE" WORLD ACADEMIC OF CULINARY EDUCATION CIA.LTDA.		0190406059001	181716
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NO		NO	REMIGIO CRESPO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ALTOS FARMACYS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		NO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE BANCO PICHINCHA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mayraguaman10@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		wace.corp@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		NO	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARROS NUÑEZ MARCIA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101752301
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ORDOÑEZ LAZO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEREZOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PUERTAS DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ED.PUERTAS SOL
CORREO ELECTRÓNICO	megaviajes@etapanet.net	TELEFONO	4102858
		CELULAR	0998331928

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: BARROS NUÑEZ MARCIA BEATRIZ

Identificación 0101752301

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.