

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PASOS EDUCACION ACTIVA INTEGRAL CIA. LTDA.	0190357244001	202119
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CAMINO A MISICATA
INTERSECCIÓN/MANZANA	puente misicata	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	puente misicata	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	cary.lo@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1
SITIO WEB		4094396
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0999959292
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SEGARRA MALDONADO ADRIANA VALERIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103410924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/09 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CALLE	autopista medio ejido	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	puente misicata	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adrianita.segarras@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	puente misicata
		TELEFONO	0999959292
		CELULAR	0999959292

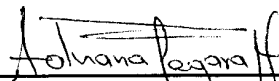
RECIBIDO
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
06/03/2013

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: SEGARRA MALDONADO ADRIANA VALERIA

Identificación 0103410924

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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