

Planilla
 2013-04-03

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EDUSERVICIOS S. A.		0190358119001	209128	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EDUSERVICIOS S. A.		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN SEBASTIÁN	LOS CEREZOS	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO RACAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PLANT	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SAN PEDRO DEL CEBOLLAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2858334	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduserVICIOS@santana.edu.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997531509	
SITIO WEB		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	VALDIVIEZO ANDRADE MARIA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102836491
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RAFAEL FAJARDO	NÚMERO	sN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUAL ALBORNOZ	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTAS DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	chachisvaldivieso951975@hotmail.com	TELEFONO	2855031
		CELULAR	0997143800



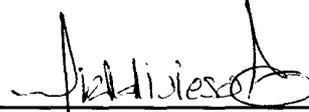
10 ABR 2013

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: VALDIVIEZO ANDRADE MARIA DEL ROSARIO
Identificación 0102836491

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.