

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INSTITUTO EDUCATIVO MODERNO DE GUAYAQUIL INEMOQUIL C		0990606900001	25673	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TORNERIO TRES		SAMBORONDON	KM 2.5 VIA SAMBORONDON	SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARRILLA DEL ÑATO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL RESTAURANTE LA PARRILLA EL Ñ	CAMINO		VIA A SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL	823P	TELEFONO 1		042830581
CORREO ELECTRÓNICO 1	g.velasquez@lamoderna.edu.ec	TELEFONO 2		042834156
CORREO ELECTRÓNICO 2	rpita@uees.edu.ec	CELULAR		0988796199
SITIO WEB	www.lamoderna.edu.ec	FAX		042830542

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS LUNA SHARINE JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918829615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	SECTOR III TORNEROS
CALLE	KM. 2.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SL. 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA PARRILLADA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	g.velasquez@lamoderna.edu.ec	TELEFONO	042830581
		CELULAR	0988796199

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VARGAS LUNA SHARINE JOHANNA

Identificación 0918829615

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.