

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO PSICOLOGICO DE DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL THERAPY FOR KIDS PSICOINTEGRALKIDS CIA.LTDA.		1391831889001	302750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
MANTA BEACH		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PLAZA BEAHC LOCAL 19	PRINCIPAL
EDIFICIO/C.C.		VIA SAN MATEO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		S/N	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		19	KM
CASILLERO POSTAL		JUNTO A URBANIZACION ALTOS DE MANTA BEACH	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		S/N	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		rosy9304@hotmail.es	TELEFONO 2
SITIO WEB		hhdidalgo@yahoo.es	CELULAR
		asistente3managsolut@gmail.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306317403
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	TERRAZAS DEL CONDE	PARROQUIA	MANTA
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	TERRAZAS DEL CONDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	CASA 42
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	TERRAZAS DEL CONDE
NÚMERO DE OFICINA	19	EDIFICIO/C.C.	TERRAZAS DEL CONDE
CAMINO	VIA CIRCUNVALACIÓN	KM	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	asistente3managsolut@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA MONTECREISTI CIRCUNVALACION
		TELEFONO	052554022
		CELULAR	0992628926

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ OCHOA SUSANA PRISCILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918161001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA BEACH	BARRIO	PLAZA BEACH
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PLAZA BEACH	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	PLAZA BEACH
NÚMERO DE OFICINA	19	KM	S/N
CAMINO	VIA A SAN MATEO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A URBANIZACION ALTOS DE MANTA BEACH
CORREO ELECTRÓNICO	asistente1managsolut@gmail.com	TELÉFONO	052626776
		CELULAR	0992951577

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: VELEZ OCHOA SUSANA PRISCILA

Identificación 0918161001

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.