

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CENTRO DE CAPACITACION YAIROS S.A.		1792750326001	306650
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			Av. Juan Montalvo
			<b>NÚMERO</b>
			N 24
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Av. Seis de Diciembre		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Ponce Larrea		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente a la Asamblea Nacional		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022523675
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	dr.bladimirfernandez@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	zuly_abad@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0982635903
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CAIZA CHUQUITARCO WILMER RAMIRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1803643038
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/11/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	6 de diciembre	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Piedrahita	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Ponce Larrea
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	301	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente a la Asamblea Nacional
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	zuly_abad@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022558460
		<b>CELULAR</b>	0998225507

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	CAIZA CHUQUITARCO JAIRO EDWIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803650215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	6 de Diciembre	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Piedrahita	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Ponce Larrea
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frete a la Asamblea Nacional
CORREO ELECTRÓNICO	zuly_abad@hotmail.com	TELEFONO	022558460
		CELULAR	0998225507

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: CAIZA CHUQUITARCO JAIRO EDWIN

Identificación 1803650215

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.