

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMUNIDAD EDUCATIVA DE FORMACION INTEGRAL CEDFI CIA. LTDA.		0190140261001	31268
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	CALLE
		MISICATA	VIA A MISICATA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SIN NOMBRE			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
			3
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 1KM DE LA CRUZ DE LA Y			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
			2892285
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jorellana@cedfi.edu.ec			2893621
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
calvarezr@cedfi.edu.ec			0986929709
SITIO WEB		FAX	
www.cedfi.edu.ec			2893622

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORELLANA CAPELO JIMENA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102689189
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR EJECUTIVO	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/07/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAURTE
CIUDADELA	DE MEDICOS	BARRIO	
CALLE	AV. LOS MIGRANTES	NÚMERO	L-243
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS Y MEDIA DE COMPLEJO DEL DEPORTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	jorellana@cedfi.edu.ec	TELEFONO	<del>2892285</del>
		CELULAR	0986929709

24 SEP 2014

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORELLANA CAPELO JIMENA ELIZABETH  
Identificación 0102689189

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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