

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 | PARROQUIA |
| CIUDADELA | AZUAY | CUENCA | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| SIN NOMBRE | MISICATA | VIA A MISICATA | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | CONJUNTO | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | 3 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CAMINO | | CASILLERO POSTAL |
| A 1KM DE LA CRUZ DE LA Y | | | 4129070 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | TELEFONO 1 | | TELEFONO 2 |
| jimenaorellana@cedfi.edu.ec | 4129070 | | 4129021 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | CELULAR | | SITIO WEB |
| contabilidad@cedfi.edu.ec | 0984953256 | | www.cedfi.edu.ec |
| SITIO WEB | FAX | | |
| | 4129070 | | |

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 | 7/10/20 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| CIUDADELA | DE MEDICOS | PARROQUIA | RICAUARTE |
| CALLE | AV. LOS MIGRANTES | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ESQUINA | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jimenaorellana@cedfi.edu.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | A 2 CUADRAS Y MEDIA DE COMPLEJO DEL DEPORTIVO 2892065 |
| | | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0986929709 |

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 EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: ORELLANA CAPELO JIMENA ELIZABETH

Identificación 0102689189

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.