

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS EDUCATIVOS CAVIROMO CIA.LTDA.		1792990823001	314113
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL TIMONEL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PONCEANO ALTO	MARIANO PAREDES
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARIANO PAREDES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PONCIANO ALTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		alfon_rmorillo@hotmail.com	022476589
CORREO ELECTRÓNICO 2		alfonsus1989@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0982314815
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORILLO ANDRADE ALFONSO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715894687
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LLANO CHICO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVIGIRAS	NÚMERO	E13-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	LLANO CHICO	REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	alfon_rmorillo@hotmail.com	TELEFONO	023284055
		CELULAR	0982314815

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	CARVAJAL AVILA FERNANDO ISMAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714673371
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LLANO CHICO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVIGIRAS	NÚMERO	E13-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	fica873@yahoo.com	TELEFONO	023284358
		CELULAR	0995269184

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: MORILLO ANDRADE ALFONSO RODRIGO
Identificación 1715894687

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.