

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL AMAZONASEDUC CIA. LTDA.	RUC 1191709043001	EXPEDIENTE 32658	
NOMBRE COMERCIAL INSTITUTO "SIMON BOLIVAR" CIUDADELA	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA SAN SEBASTIÁN
INTERSECCIÓN/MANZANA MERCADILLO	BARRIO	CALLE SUCRE	NÚMERO 12-49
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE IGLESIA DE SAN SEBASTIÁN		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 terearmijos@hotmail.com		TELEFONO 1	072579144
CORREO ELECTRÓNICO 2 tanoma10@hotmail.com		TELEFONO 2	072583704
SITIO WEB instituto_simonbolivar@hotmail.com		CELULAR	0993841269
		FAX	072583704

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS CABRERA TERESA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103628424
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/06/10 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	LAUTARO LOAIZA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CUXIBAMBA	NÚMERO	15-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO terearmijos@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PUENTE DE LEA
		TELEFONO	072578016
		CELULAR	0993841269



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARMIJOS CABRERA TERESA ELIZABETH

Identificación 1103628424

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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