

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text"/>
---	--	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE											
		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/>																							
PANAMERICAN CENTER FOR HIGHER INSTPACE CIA. LTDA.																									
PROVINCIA: AZUAY		CANTÓN: CUENCA				CIUDAD: CUENCA				PARROQUIA: HUAYNA CAPAC															
CALLE: MANUEL J. CALLE										NUMERO: 2 14				PISO/OFICINA -											
INTERSECCIÓN: CORNELIO MERCHAN										TELÉFONO 1				<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="7"/>											
										TELÉFONO 2				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
										FAX				<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: -										CORREO ELECTRÓNICO: <u>secretaria@upanamerica.edu.ec</u>															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ENSEÑANZA SECUNDARIA TECNICA Y PROFESIONAL DE NIVEL INFERIOR A LA UNIVERSIDAD																COD. ACT. (CIU 4) P8521.02									

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:



17 9 ABR 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz