

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-------------------------------------|------------------------|------------|------------|
| EDUCACION ALTERNATIVA EDUALTER S.A. | 0190340872001 | 33919 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| EDUALTER | AZUAY | CUENCA | CUENCA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN ROQUE | BOMBOIZA | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV LOJA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE RADIO CUENCA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 074090388 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | edualter@etapanet.net | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | rmena_cpa@hotmail.com | CELULAR | 0987124602 |
| SITIO WEB | www.primerahuellas.com | FAX | 074090388 |

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 | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/16 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | DE MEDICOS | BARRIO | |
| CALLE | AV. LOS MIGRANTES | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ESQUINA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 2 CUADRAS Y MEDIA DE COMPLEJO DEL DEPORTIVO 2892065 |
| CORREO ELECTRÓNICO | jorellana@cedfi.edu.ec | 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 |

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.