

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

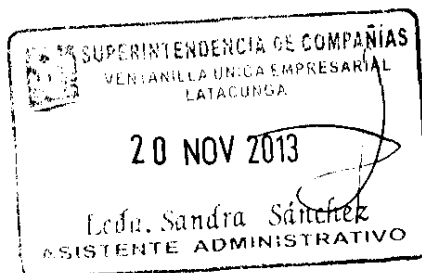
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ESCUELA DE MANEJO CONRESPOP S.A.	0591714139001	36529
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ESCUELA DE MANEJO CONRESPOP S.A.	COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	ILLUCHI	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO ILLUCHI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	COLEGIO ABYA YALA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 PASOS DE LA IGLESIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduardotohaza@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	conrespopsa@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	-----------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOHAZA GUTIERREZ WILLINGTON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801092048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI LORETO
CIUDADELA		BARRIO	VERDE LOMA
CALLE	VERDE LOMA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN	CONJUNTO	CAPRI
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	A4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIDRIERIA FAIRIS
CORREO ELECTRÓNICO	eduardotohaza@hotmail.com	TELEFONO	032523162
		CELULAR	0991325895



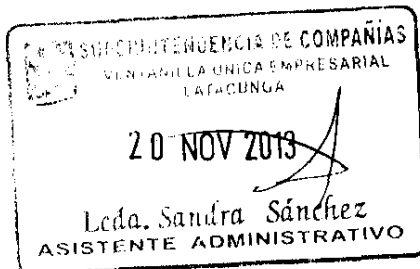
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TOHAZA GUTIERREZ WILLINGTON EDUARDO
Identificación 1801092048

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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