

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
INSTITUTO DE FORMACION DE LA FAMILIA Y LA EMPRESA C. LTDA. IFFE		0992663928001	36897
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
URDESA CENTRAL		URDESA	CDLA.URDESA, GUAYACANES
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>VICTOR EMILIO ESTRADA</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>NA</b>	<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>1</b>	<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>JUNTO A OPTICA LOS ANDES</b>	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>
			042205059
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>serconar@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>
			042380442
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>kconstante@iffe.com.ec</b>	<b>CELULAR</b>
			0980180920
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CONSTANTE MENDOZA KARINA MARILYN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915890156
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/27/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	BELO HORIZONTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	KM 1 1/2 VIA A LA COSTA	<b>NÚMERO</b>	s n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	19	<b>CONJUNTO</b>	MARINELA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	1 1/2
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A GASOLINERA MOBIL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kconstante@iffe.com.ec	<b>TELEFONO</b>	6018506
		<b>CELULAR</b>	0999571281

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

---

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.