

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CENTRO EDUCATIVO ALBERT EINSTEIN CIA. LTDA. | | 1891709044001 | 37585 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | TUNGURAHUA | CIUDAD NUEVA |
| | | BARRIO | NÚMERO |
| | | RUMIHUACO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. RUMIÑAHUI | CONJUNTO | 000 |
| EDIFICIO/C.C. | 0000 | BLOQUE | 0000 |
| NÚMERO DE OFICINA | 0000 | KM | 0.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS GASOLINERA SINDICATO CHOFERES | CAMINO | 000 |
| CASILLERO POSTAL | 00000 | TELEFONO 1 | 032873680 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | sergio.cocha@yahoo.es | TELEFONO 2 | 032874191 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mv.p.ch@hotmail.com | CELULAR | 0999828443 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------|---------------|---------------------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | SANTIAGO DE PILLARO |
|------------------|------------|---------------|---------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CAMPAÑA COBA MONICA PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801921451 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/08/13 0:00 | CANTON | SANTIAGO DE PILLARO |
| | | PARROQUIA | CIUDAD NUEVA |
| CIUDADELA | 0000 | BARRIO | 0000 |
| CALLE | km 1 VIA A LA PRIMAVERA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PRINCIPAL | CONJUNTO | 0000 |
| BLOQUE | 0000 | EDIFICIO/C.C. | 0000 |
| NÚMERO DE OFICINA | 0000 | KM | 1 |
| CAMINO | 0000 | REFERENCIA UBICACIÓN | SUROESTE MERCADO SAN |
| CORREO ELECTRÓNICO | patycampanacoba@hotmail.com | TELEFONO | 032874191 |
| | | CELULAR | 0998558576 |

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

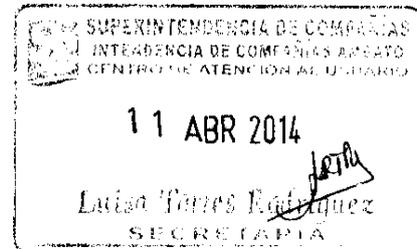
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPAÑA COBA MONICA PATRICIA
Identificación 1801921451



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.