

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	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	SANTIAGO DE PILLARO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. RUMIÑAHUI		RUMIHUAICO	LA TRANQUILLA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
0000		0000	S/N
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	000
0000		0000	0000
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	0.5
ATRAS GASOLINERA SINDICATO CHOFERES		CAMINO	000
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032873680
00000		TELEFONO 2	032874191
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0984345573
veritomosque@hotmail.com		FAX	0984345573
CORREO ELECTRÓNICO 2			
alberteinstein_pillaro@hotmail.com			
SITIO WEB			

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 NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/16 12:00 AM	CANTON	SANTIAGO DE PILLARO
CIUDADELA	0000	PARROQUIA	PILLARO
CALLE	KM 1 VIA A LA PRIMAVERA	BARRIO	0000
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	00
BLOQUE	0000	CONJUNTO	0000
NÚMERO DE OFICINA	0000	EDIFICIO/C.C.	0000
CAMINO	0000	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	patycampanacoba@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SUROESTE MERCADO SAN
		TELEFONO	032874191
		CELULAR	0998558576

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.