

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO EDUCATIVO ALBORADA CIA. LTDA.		0190101762001	6189
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PUENTE SAYAUSI		SANTA MARIA	AV. ORDOÑEZ LAZO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	KM. 5
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
SECTOR SAYAUSI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4193001
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	4193000
contabilidad@officesoluciones.com		CELULAR	0998285667
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	4193001
dolubaza@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEREDIA PUYOL NORMA CLEMENCIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100101310
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	AV. ORDOÑEZ LAZO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HOTEL ORO VERDE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	CODOMINIO LA LAGUNA
NÚMERO DE OFICINA	5TO	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dolubaza@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ORO VERDE
		TELEFONO	4089829
		CELULAR	0999745289

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: HEREDIA PUYOL NORMA CLEMENCIA ELIZABETH

Identificación 0100101310

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.