

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENTRO EDUCATIVO APRODIA CIA. LTDA.	1191738051001	63279	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ZAMORA	SAN AGUSTIN	10 DE AGOSTO	8-76
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. ORILLAS DEL ZAMORA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LATERAL AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072583495
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carpediemloja_ec@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ruth_obandoc@yahoo.es	<b>CELULAR</b>	0987339414
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>LOJA</b>
------------------	-------------	---------------	-------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

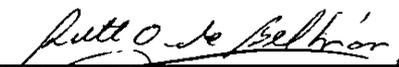
<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OBANDO CERON RUTH DEL CISNE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102143672
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/12/13 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>CIUDADELA</b>	<b>HEROES DEL CENEPA</b>	<b>BARRIO</b>	HEROES DEL CENEPA
<b>CALLE</b>	TOMAS ALBA EDISON	<b>NÚMERO</b>	320
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	s/n	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CLINICA SAN PABLO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ruth_obandoc@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	072545282
		<b>CELULAR</b>	0984697786

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: OBANDO CERON RUTH DEL CISNE  
Identificación 1102143672

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.