

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| INSTITUTO DE CAPACITACION Y ENSEÑANZA TECNICA "ICET" CIA.LTDA. | 1391845049001 | 709902 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | CHONE | CHONE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | pichincha | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rocafuerte | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A CEVICHERIA NEPTUNO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052696622 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | icetecuador@gmail.com | TELEFONO 2 | 0992266933 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | camidefaz@yahoo.com | CELULAR | 0989169449 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | CHONE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DEFAZ MORALES CAMILO ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312206293 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/25/19 12:00 AM | CANTON | CHONE |
| | | PARROQUIA | CHONE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 13 de abril | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | wilfrido viteri | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | sd |
| CORREO ELECTRÓNICO | camidefaz@yahoo.com | TELEFONO | 052000000 |
| | | CELULAR | 0969651519 |

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

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CAICEDO BRAVO MARITZA MARIBEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1310979263 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/25/19 12:00 AM | CANTON | CHONE |
| | | PARROQUIA | CHONE |
| CIUDADELA | BOWEN | BARRIO | |
| CALLE | 13 DE ABRIL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | WILFRIDO VITERI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SD |
| CORREO ELECTRÓNICO | fanyslorena@hotmail.com | TELEFONO | 052696622 |
| | | CELULAR | 0939742644 |

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 |

Nombre: DEFAZ MORALES CAMILO ALFREDO

Identificación 1312206293

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.