

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KAIZEN INSTITUTE ECUADOR KAIZENINEC INSTITUTE C.A.		1792754496001	712021
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
KAIZEN		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESERRIN	FRANCISCO AREVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
REINALDO ESPINOSA			45-226
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE CONCESIONARIO CHEVROLET	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02341797
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jvillafuerte@kaizen.com		CELULAR	0987590483
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
jaimelv72@gmail.com			
SITIO WEB			
www.pe.kaizen.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VALDEZ PILCA SOFIA VALERIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1724599954
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	39-452
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Tocumen 4040
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente aal parque Perú
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	023341797
		CELULAR	0979237879
marimoreli@yahoo.com.br			

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	VILLAFUERTE JAIME LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	548578185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	El Condado
CALLE	Calle G	NÚMERO	266
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle B	CONJUNTO	El Condado
BLOQUE	penthouse	EDIFICIO/C.C.	Miraje II
NÚMERO DE OFICINA	00	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Etape Uno
CORREO ELECTRÓNICO	jaimev72@yahoo.com	TELEFONO	026016622
		CELULAR	0991465521

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: VILLAFUERTE JAIME LUIS

Identificación 548578185

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.