

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENTRO DE CAPACITACION DE PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA CECPAAE CIA.LTDA.		1091761684001	712122	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		IMBABURA	OTAVALO	OTAVALO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		EL CARDON	AVENIDA QUITO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RICAUARTE		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ALADO DE LA RADIO BAHAI		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	062925879
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	veronicaguaras@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	062925879
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cecpaaegerencia@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0997496890
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	OTAVALO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GUARAS GUZMAN SALVADOR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1703878528
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/26/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	OTAVALO
		<b>PARROQUIA</b>	OTAVALO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AVENIDA QUITO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RICAUARTE	<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>	OTAVALO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cecpaaegerencia@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	062923954
		<b>CELULAR</b>	0997496890

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	GUARAS PINANJOTA VERONICA ANDREINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1005077746
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/17 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	OTAVALO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	OTAVALO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	OTAVALO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	OTAVALO
CORREO ELECTRÓNICO	cecpaaegerencia@gmail.com	TELEFONO	062925879
		CELULAR	0997496890

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: GUARAS PINANJOTA VERONICA ANDREINA  
Identificación 1005077746

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.