

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | |
|---|---------------|-----------------------|------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE | | |
| INSTITUTO DE FORMACION ACADEMICA PROEZAS INSFORMAC S.A. | 0993073970001 | | 716010 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | | | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | |
| | | Vacas Galindo | 3225 | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA E/ la 26ava y 27ava calles | | CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN frente a bodega de alimentos | | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052026128 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 institutoacademicoproesas | @gmail.com | TELEFONO 2 | 052026128 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 nata_kris2008@hotmail.co | m CELULAR | | 0993628944 | | |
| SITIO WEB | | FAX | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATI | URAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES CRESPO PAREDES STEFANIE VIOLETA | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | 1 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926978552 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | 1 | NACIONALIDAD | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE | F | PROVINCIA | GUAYAS | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/5/18 12:00 AM | . (| CANTON | GUAYAQUIL | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | , F | PARROQUIA | GUAYAQUIL | | |
| CIUDADELA | E | BARRIO | | | |
| CALLE 27 ava | 1 | NÚMERO | sn | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA Vacas Galindo | (| CONJUNTO | | | |
| BLOQUE | E | EDIFICIO/C.C. | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | ŀ | ΚM | | | |

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.

violetagirls@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN frente a bodega de alimentos

042471530

099622343

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | DELGADO RUMBEA CRISTHIAN ALFREDO | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926514340 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 1/5/18 12:00 AM | CANTON | DURÁN | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | PARROQUIA | ELOY ALFARO | |
| CIUDADELA | El Recreo | BARRIO | | |
| CALLE | carta etapa | NÚMERO | 36 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Mz 418 | CONJUNTO | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | diagonal al parqe | |
| CORREO ELECTRÓNICO | delgadocristhian14@gmail.com | TELEFONO | 042675505 | |
| | | CELULAR | 0969988208 | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: DELGADO RUMBEA CRISTHIAN ALFREDO

Identificación 0926514340

REPRESENTANTE LEGAL