

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL SIMÓN BOLÍVAR AMBATO ICPSBAMBATO C.L.		1891781497001	717839	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ICPSBAMBATO C.L.		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FLORESTA			ATAHUALPA	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS MONTALVOS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VERDE CON BEIGE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	500 METROS ANTES DEL MALL DE LOS ANDES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032845312
CORREO ELECTRÓNICO 1	institutosimonbolivarecuador@gmail.com		TELEFONO 2	099854136
CORREO ELECTRÓNICO 2	arcaya_27@hotmail.com		CELULAR	0939751170
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARCAYA LEMUS ROSMERY YINNIBETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1759204116
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	SIMON BOLIVAR	BARRIO	
CALLE	CAZADORES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE GARCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO SIMON BOLIVAR
CORREO ELECTRÓNICO	ARCAYA_27@HOTMAIL.COM	TELEFONO	032845312
		CELULAR	0998541361

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	FELIBERT CASARES WILLIAMS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	068863757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	
CALLE	AV. ATAHUALPA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MOLTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 metros antes del Mall de los Andes
CORREO ELECTRÓNICO	institutosimonbolivarecuador@gmail.com	TELÉFONO	032845312
		CELULAR	0939751170

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: ARCAYA LEMUS ROSMERY YINNIBETH
Identificación 1759204116

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.