

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CENTRO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL Y EMPRENDIMIENTO COPE CIALIDA.		RUC		EXPEDIENTE
		1091782363001		722923
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		IMBABURA	IBARRA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Centro	Olmedo	8-76
INTERSECCIÓN/MANZANA Pedro Moncayo EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	Laureles II
			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	al Banco del P	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	065000229
CORREO ELECTRÓNICO 1	christian_garcia_s@yahoo	o.com	TELEFONO 2	065000229
CORREO ELECTRÓNICO 2	financierofhu@gmail.com		CELULAR	0978664160
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	IMBABURA		CANTON	IBARRA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA SIERRA CHRISTIA		COLAY	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1716385594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/00/00 40 00 4		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 7/29/20 12:00 A	.MI	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	CHILLOGALLO
CALLE	LUIS LOPEZ		NÚMERO	364
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIAN ESTRE	LLA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO AL PARQUE DE CHILLOGALLO
CORREO ELECTRÓNICO financiero		gmail.com	TELEFONO	0983866610
			CELULAR	0978664160

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	CORDERO MANZANO PAOLA C	RISTINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716947757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/29/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/20 12:00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CHILLOGALLO
CALLE	LUIS LOPEZ	NÚMERO	364
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIAN ESTRELLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA ESCUELA FE Y ALEGRIA
CORREO ELECTRÓNICO	financierofhu@gmail.com	TELEFONO	0983866610
		CELULAR	0978664160

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: GARCIA SIERRA CHRISTIAN NICOLAY

Identificación 1716385594

REPRESENTANTE LEGAL