

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WASHEINST WASHINGTON ENGLISH INSTITUTE INSTITUTO DE INGLÉS WASHINGTON S.A.		1791435559001	87923
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GRANDA CENTENO	AV. BRASIL
INTERSECCIÓN/MANZANA	PSJE. JACINTO DE LA CUEVA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	WASHINGTON		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TELEAMAZONAS		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022276000
CORREO ELECTRÓNICO 1	ggeneral@wei.edu.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	teresan14@hotmail.com	CELULAR	0984652579
SITIO WEB		FAX	2276001

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ LANDAZURI TERESA DE LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707552145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	GRANDA CENTENO
CALLE	AV BRASIL	NÚMERO	N39-120
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACINTO DE LA CUEVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	WASHINGTON
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TELEAMAZONAS
CORREO ELECTRÓNICO	teresan14@hotmail.com	TELEFONO	026002700
		CELULAR	0984652579

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ LANDAZURI TERESA DE LOURDES
Identificación 1707562145

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.