

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL WASHEINST WASHINGTON ENGLISH INSTITUTE INSTITUTO DE INGLES WASHINGTON S.A.		RUC		EXPEDIENTE
		1791435559001		87923
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRANDA CENTEN	O AV. BRASIL	N39-120
INTERSECCIÓN/MANZANA	PSJE. JACINTO DE LA	CUEVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. WASHINGTON			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	ÚMERO DE OFICINA 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TELEAMAZON	NAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022276000
CORREO ELECTRÓNICO 1	rmorales-1075e@outlook.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rmorales@ecuamotors.c	om	CELULAR	0934014574
SITIO WEB	www.washingtonenglish.	com	FAX	2276001
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	OVINCIA PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		TURAL		
/		NDAZURI TERESA DE L	LOURDES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No	. DE IDENTIFICACIÓ	N 1707552145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G		ERAL PR	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/14/14 12:00		CA	ANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 10/14/14 12:00	PA	RROQUIA	QUITO
CIUDADELA INAQU		ВА	RRIO	GRANDA CENTENO

NÚMERO CALLE **AV BRASIL** 1550

INTERSECCIÓN/MANZANA CONJUNTO JACINTO DE LA CUEVA

BLOQUE EDIFICIO/C.C. WASHINGTON

NÚMERO DE OFICINA

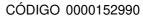
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A TELEAMAZONAS FRENTE A SERVIPAGOS

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 026002700 teresan14@hotmail.com

> **CELULAR** 0984652579

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.