

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXCELLENT ENGLISH C.A.	1791881079001	94708	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EXCELLENT ENGLISH C.A.	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GONZÁLEZ SUAREZ	SAN IGNACIO	N30-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCALINATA DE LOS SUSPIROS	CONJUNTO	FUENTE DE PIEDRA
EDIFICIO/C.C.	CASA C-01	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO LA INMACULADA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17-07-8892	TELEFONO 1	2558222
CORREO ELECTRÓNICO 1	espeponce@yahoo.com	TELEFONO 2	2901252
CORREO ELECTRÓNICO 2	espeponce@hotmail.com	CELULAR	0988387715
SITIO WEB		FAX	2558222

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE BENAVIDES AIDA ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707229652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	GONZÁLEZ SUÁREZ
CALLE	SAN IGNACIO	NÚMERO	N30-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCALINATA DE LOS	CONJUNTO	FUENTE DE PIEDRA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA C-01
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO LA INMACUALDA
CORREO ELECTRÓNICO	espeponce@yahoo.com	TELEFONO	2558222
		CELULAR	0988387715



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PONCE BENAVIDES AIDA ESPERANZA
Identificación 1707329652



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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