

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

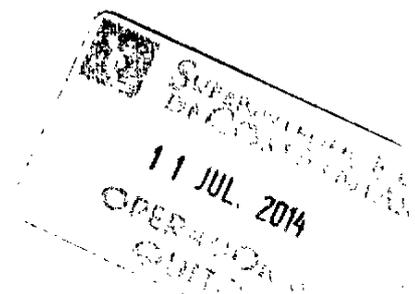
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUTOMOTORES DE FRANCIA COMPAÑÍA ANONIMA AUTOFRANCIA		1790294757001	10833
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COTOCOLLAO	MARIANA DE JESUS	E12-179
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE (DIAGONAL A YANBAL)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PEUGEOT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FABRICA YAMBAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2426593
CORREO ELECTRÓNICO 1	mquinonez@autofrancia.com.ec	TELEFONO 2	2427912
CORREO ELECTRÓNICO 2	sjacome@autofrancia.com.ec	CELULAR	0995753209
SITIO WEB	www.peugeot.com	FAX	2426593

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIÑONEZ MEDINA MARIO CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201922018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/09/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	223
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION ESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	mquinonez@autofrancia.com.ec	TELEFONO	022426593
		CELULAR	0991115746

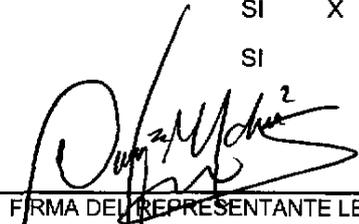


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

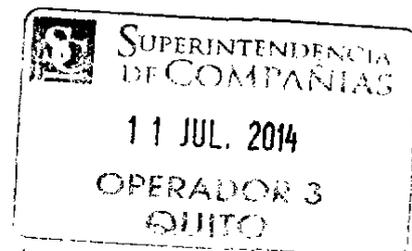
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUIÑONEZ MEDINA MARIO CRISTOBAL
Identificación 1201922018

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.