

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
AUDAZVENTAS S.A.		0992517476001	127457
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		EL ORO	HUAQUILLAS
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			CORINA PARRALES
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
CRISTOBAL COLON			S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
1		<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>
a 100 metros de la capilla			072998402
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
		<b>CELULAR</b>	0991395200
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>FAX</b>	2998402
lcda_elena@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			
lcda_elena@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ABAD BARBA CARLOS JUAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1703225027
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/10/10 0:00	<b>CANTON</b>	HUAQUILLAS
<b>CIUDADELA</b>	JOSE MAYON	<b>PARROQUIA</b>	UNIÓN LOJANA
<b>CALLE</b>	BERNARDO VALDIVIEZO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUCRE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lcda_elena@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	al lado cancha de boli
		<b>TELEFONO</b>	2998402
		<b>CELULAR</b>	0993805194

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: ABAD BARBA CARLOS JUAN

Identificación 1703225027

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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