

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NUEVA ONDARF CIA. LTDA.		1990910088001	136757	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PIO JARAMILLO ALVARADO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL MAESTRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL AL COLISEO DE DEPORTES	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2608446	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacto@audicount.com.ec	TELEFONO 2	1990910088001	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983697722	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS TACURI LINO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900276070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/02/11 0:00	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PIO JARAMILLO ALVARADO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL MAESTRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO DE DEPORTES
CORREO ELECTRÓNICO	CONTACTO@AUDICOUNT.COM. EC	TELEFONO	072608446
		CELULAR	0983697722

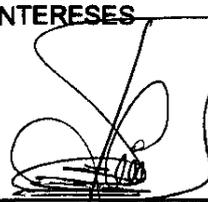


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CARDENAS TACURI LINO JOSE
Identificación 1990276070

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

