

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORES & AFINES CUTBOZ S.A.		1792360781001	144614
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON			REINA VICTORIA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BANCO DE GUAYAQUIL			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1508B			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A LAS MENESTRAS DEL NEGRO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022233841
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022223285
flor@auditorpool-asesores.com		CELULAR	0984994730
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
lorenac@auditorpool-asesores.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHVERRIA BRONCANO FLOR ADELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602203135
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	FRANCISCO HERNANDEZ DE GIRON	BARRIO	LA MAÑOSCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ROBALINO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	flor@auditorpool-asesores.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA METRO MANOSCA
		TELEFONO	0222233841
		CELULAR	0984994730

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

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.