

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AUDIO Y SONIDO AUDIOSHOP S.A.	1792359333001	145000	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PRADERA	MARIANA DE JESUS	197
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KEROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO DE MOVISTAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23239001
CORREO ELECTRÓNICO 1	jpineiros@audioshop.com.ec	TELEFONO 2	23238154
CORREO ELECTRÓNICO 2	jvargas@prosonido.net	CELULAR	0991976148
SITIO WEB	jvargas@prosonido.net	FAX	

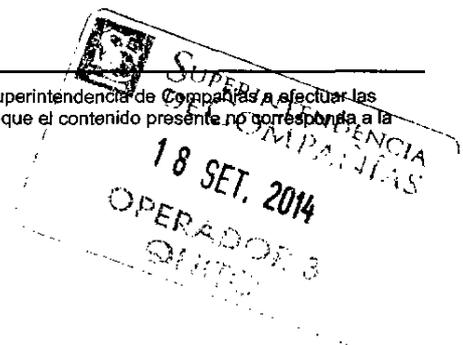
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIÑEIRO ALARCON JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709030314
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/01/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	santa prisca
CALLE	Carvajal	NÚMERO	29-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	San Gabriel	CONJUNTO	LA GRANJA
BLOQUE	ACCESO 29	EDIFICIO/C.C.	LA GRANJA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA GRANJA
CORREO ELECTRÓNICO	jpineiros@audioshop.com.ec	TELEFONO	022435426
		CELULAR	0997813314

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: PIÑEROS ALARCON JUAN PABLO
Identificación 1709030314

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

18/ Septiembre / 2014

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.

