

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AMBARLLANTAS S.A.		1891747515001	146591	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. CEVALLOS	MONTALVO	4-18
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		3	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA COOP.MUSHUC RUNA	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		Idiaz@saia.com.ec	TELEFONO 1	2825781
CORREO ELECTRÓNICO 2		cleuschner@telconet.net	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0998517257
			FAX	098368144

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEUSCHNER LUQUE ERICK MICHAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913886172
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA AL SOL	NÚMERO	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RIOCENTRO ENTRERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	c_leuschnerluque@hotmail.com	TELEFONO	042562362
		CELULAR	0994088652



*[Handwritten signature]*  
0923382105

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: LEUSCHNER LUQUE ERICK MICHAEL

Identificación 0913886172

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

