

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AMF CONSULTORES TRIBUTARIOS CIA. LTDA.	1792394708001	149658	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA GASCA	UGARTE SARAVIA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	HUMBERTO ALBORNOZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RESIDENCIAL PICHICHA BLOQUE 4 DEPT 431	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	431	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO DE SALUD NO. 2	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3210381
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	paulinafrias1@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0995414519
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	095414519

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

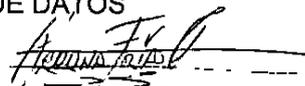
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	FRIAS GUEVARA LAURA PAULINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1802932499
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	13/09/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL CONDADO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	UGARTE SARAVIA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	HUMBERTO ALBORNOZ	<b>CONJUNTO</b>	RESIDENCIAL PICHINCHA
<b>BLOQUE</b>	4	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	431	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO DE SALUD NO. 2
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	paulinafrias1@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	023210381
		<b>CELULAR</b>	0995414519

21 FEB 2013  
 PERADOR 1

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FRIAS GUEVARA LAURA PAULINA  
Identificación 1802932499

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

21 FEB. 2015  
PERADOR