

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

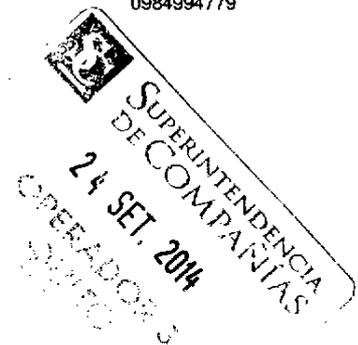
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXLIBSA S.A.	1791907922001	150787	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. BROMELIAS		ASUCENAS	LOTE 35
INTERSECCIÓN/MANZANA	NARANJOS	CONJUNTO	URB. LAS BROMELIAS
EDIFICIO/C.C.	MARTINEZ COBO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PH4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS ANTES DE LA ACADEMIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023342441
CORREO ELECTRÓNICO 1	ma_carmen_corella@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dbrauer@automotoresandina.com	CELULAR	0999219859
SITIO WEB		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	CORELLA MORALES RUTH MARGOT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709707143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/12/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	PEDRO MUÑOZ	NÚMERO	N64-04
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DIEGO DE VASQUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PUNTO PAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	ma_carmen_corella@hotmail.com	TELEFONO	BCO.PICHINCHA 022590694
		CELULAR	0984994779



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: CORELLA MORALES RUTH MARGOT
Identificación 1709707143

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.

