

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AVICARTRADING CIA. LTDA.		1791950674001	152276	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AVICAR USA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COTOCOLLAO	AV. RIGOBERTO HEREDIA	OE6-82
INTERSECCIÓN/MANZANA		ELICIO FLOR		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		Cerca Univercidad Tecnologica Indoamerica		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				022296137
CORREO ELECTRÓNICO 1		ney@avicarusa.com		TELEFONO 2
				022536992
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR
				0992502922
SITIO WEB				FAX
				022595468

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRILLO AVILA NEY BLIDMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708475106
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Quito Norte	BARRIO	Quito Norte
CALLE	Elicio Flor	NÚMERO	N6210
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Rigoberto Heredia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca Redondel de la Machala
CORREO ELECTRÓNICO	ney@avicarusa.com	TELEFONO	2531444
		CELULAR	0992502922

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: CARRILLO AVILA NEY BLIDMAN
Identificación: 1708475106

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.