

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARDICOR CIA. LTDA.		1791964284001	152711
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ARDICOR CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
QUITO TENIS		QUITO TENIS	RAMIRO BARBA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
EDMUNDO CARVAJAL			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
VERONA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 3 CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL EL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2251109
CORREO ELECTRÓNICO 1 jacquichavezk@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ardior_sa@hotmail.com		CELULAR	097890075
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

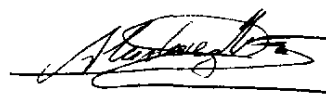
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CORDOVEZ MARTINEZ ARTURO ANDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0603261694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/09/13 0:00	CANTON QUITO
CIUDADELA		Quito tenis	PARROQUIA CHAUPICRUZ
CALLE		ramiro barba	
INTERSECCIÓN/MANZANA		edmundo carbajal	
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		1	
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO		ardior_sa@hotmail.com	
			REFERENCIA UBICACIÓN a 3 cuadras del centro comercial el bosque
			TELEFONO 022251109
			CELULAR 0984366491



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: CORDOVEZ MARTINEZ ARTURO ANDRES

Identificación 0603261694

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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