

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
ABCARREPUESTOS ORIGINALES S.A.			1792046459001		156204
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
			EL INCA	YASUNI	369
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL II	NCA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DE	E 3 PISOS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON	AL AL HOTEL SA	AVOY INN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022447354
CORREO ELECTRÓNICO 1	abcar2@	yahoo.com		TELEFONO 2	2267148
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad.abcar@gmail.		.com	CELULAR	0999441945
SITIO WEB	www.abc	ar.com.ec		FAX	022267149
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MBRES ABEDRABBO		BEDRABBO JESS	SI PATRICIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1705738662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	DE INSCRIPCIÓN DEL 0/27/16 13:0		NA	CANTON	QUITO
OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO ERCANTIL		9/27/16 12:00 AM		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARRIO	MONTESERRIN
CALLE		LEONARDO TE	JADA	NÚMERO	602
NTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE DEL PU	ENTE	CONJUNTO	TORRES ALTAVISTA
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	TORRES ALTAVISTA
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO		abcar2@yahoo.	com	REFERENCIA UBICACION TELEFONO	ÓN A 6 CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI 022459146
JOINIEG ELLOTTIONIOG		asour Les yarroo.			011 100 i 10

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

CELULAR

0999441945



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.