

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

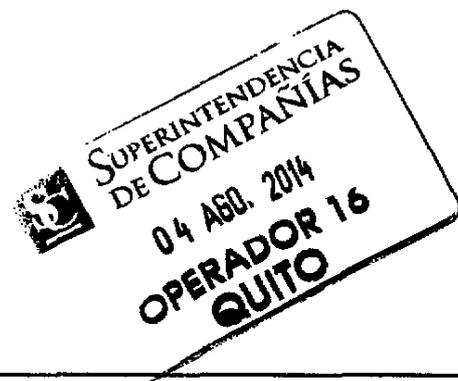
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASOCIADOS DRIVING SCHOOL CIA. LTDA.	1792282691001	157854	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECOVIAL LIBERTAD	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL INCA	SAN ISIDRO	DE LOS GUABOS	N47-188
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PB	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	300 METROS DE GASOLINERA PUMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02813380
CORREO ELECTRÓNICO 1	geovangu74@hotmail.com	TELEFONO 2	022419276
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvillarreal131@gmail.com	CELULAR	0982512693
SITIO WEB		FAX	022813380

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLARREAL VITERI FABIAN OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500733225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	ALTAMIRA	BARRIO	RUMIPAMBA
CALLE	PEDREGAL	NÚMERO	N34-276
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO HERNANDEZ DE GIRON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PROSONIDO
CORREO ELECTRÓNICO	fvillarreal131@gmail.com	TELEFONO	02266300
		CELULAR	098251693



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: VILLARREAL VITERI FABIAN OSWALDO
Identificación 0500733225

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.