

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ABADHEL CIA. LTDA.	1792155053001	160953	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-12
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BOSSANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRES BOSSANO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	410	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL PARADA ECOVÍA BELLAVISTA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6014212
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	eguaman@abadhel.com	<b>TELEFONO 2</b>	3825396
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jmalonado@abadhel.com	<b>CELULAR</b>	0998160995
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	6014212

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

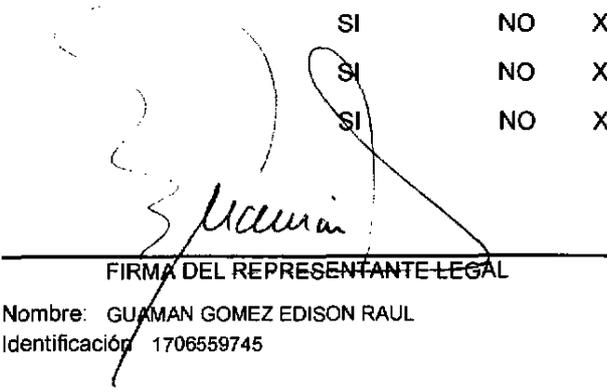
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GUAMAN GOMEZ EDISON RAUL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706559745
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/11/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	COMITÉ DEL PUEBLO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	LOS HELECHOS	<b>NÚMERO</b>	casa 11
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SANTA LUCIA	<b>CONJUNTO</b>	BELVEDERE
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESCUELA DE TENIS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eguaman@abadhel.com	<b>TELEFONO</b>	3465398
		<b>CELULAR</b>	0998160995

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: GUZMAN GOMEZ EDISON RAUL

Identificación: 1706559745

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.