0995600006



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP.	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ASIATUYA CIA. LTDA.		1792186226001		162139
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE I	NÚMERO
		Quito Tenis	CHARLES DARWIN	179
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y BRASIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARED VE	RDE DEL CLUB BUEN	NA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2454145
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjponcem@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sol_marytaz@hotmail.com			0995600006
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE MISLE	JUAN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓN	1709636276
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PR	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/22/14 12:00 /	CA CA	NTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 12/22/14 12:00 /	PA	RROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		ВА	RRIO	
CALLE	CHARLES DAR	win NÚ	JMERO	179
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CC	ONJUNTO	
BLOQUE		ED	IFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1	
CAMINO		RE	FERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARED VERDE DEL CLUB BUENA VISTA A
CORREO ELECTRÓNICO	jjponcem@gmai	l.com TE	LEFONO	2951/11 EXEL SEMAFORO DE LA

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 30/04/2015

CÓDIGO 0000134537

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				

Nombre: PONCE MISLE JUAN JAVIER

Identificación 1709636276

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION FISICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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