

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AYESA ADVANCED TECHNOLOGIES, S.A.		1792404703001	165596	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA PRISCA		SANTA PRISCA	AV 12 DE OCTUBRE	E10-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCÍA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALTO ARAGÓN		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SUPERMAXI DE LA 12 DE OCTUBRE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3230555
CORREO ELECTRÓNICO 1	acalsina@ayesa.com		TELEFONO 2	3230555
CORREO ELECTRÓNICO 2	quito@ayesa.com		CELULAR	0992928082
SITIO WEB	ayesa.com		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	CALINA GARCIA ANTONIO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAI771796
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	E10-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALTO ARAGON
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	acalsina@ayesa.com	TELEFONO	3230555
		CELULAR	0992928082

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.