

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUTOYA S.A.		1792410002001	166222	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JOSE PADILLA		LA CAROLINA	AV. JUAN GONZALEZ	E334
EDIFICIO/C.C.	SAN REMO CAROLINA II	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	1	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	Detrás de Ministerio de Educación	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@autoya.com	TELEFONO 1	022438285	
CORREO ELECTRÓNICO 2	memieles@ifc.ec	TELEFONO 2	022435410	
SITIO WEB	www.autoya.com	CELULAR	0991177777	
		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	TORRES HIDROBO ANIBAL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401083126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	Av. Juan Gonzalez	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jose Padilla	NÚMERO	E334
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SAN REMO CAROLINA II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@autoya.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS MINISTERIO DE EDUCACION
		TELEFONO	022450288
		CELULAR	0991177777

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

Nombre: TORRES HIDROBO ANIBAL ALFONSO

Identificación 0401083126

REPRESENTANTE LEGAL

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.