

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUTOLIDER ECUADOR S.A.		1792421772001	167881
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MANUEL ZAMBRANO		CHAUPICRUZ	AV. GALO PLAZA LASSO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
AUTOLIDER MERCEDES BENZ		BLOQUE	CHAUPICRUZ
NÚMERO DE OFICINA		S1	NÚMERO
S1		KM	5898
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DEL SRI NORTE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	PANAMERICANA NORTE
CORREO ELECTRÓNICO 1		rbalseca@autolider.com.ec	023930780
CORREO ELECTRÓNICO 2		mtroya@autolider.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			022522055
		CELULAR	0991159533
		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	PELEGRINI EDUARDO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	0780144im
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. GALO PLAZA LASSO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ZAMBRANO	NÚMERO	5898
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S1	EDIFICIO/C.C.	AUTOLIDER MERCEDES BENZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	epellegrini@autolider.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL SRI DEL NORTE
		TELEFONO	022522055
		CELULAR	0984894651

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.