

*Auto Oficio*

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

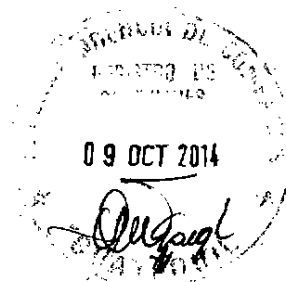
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ADRIANA FISEROVA CIA. LTDA.	1782434130001	169428
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	ORELLANA	ORELLANA
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE
	30 DE ABRIL	EUGENIO ESPEJO
		NÚMERO
		S9-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN MIGUEL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	(JUNTO A LA PISTA ATLÉTICA)	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062822232
CORREO ELECTRÓNICO 1	bchg2152bc@yahoo.es	TELEFONO 2
		062585552
CORREO ELECTRÓNICO 2	bolillo2152@hotmail.com	CELULAR
		0990168311
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ SANCHEZ GEOVANNY HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802875870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDEDELA	SANCARLOS	BARRIO	
CALLE	AV. DE LA PRENSA	NÚMERO	459
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS V	CONJUNTO	LA CASTELLANA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FAE
CORREO ELECTRÓNICO	bchg2152bc@yahoo.es	TELEFONO	022526141
		CELULAR	0990168311



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: SANCHEZ SANCHEZ GEOVANNY HUMBERTO
Identificación 1802875870

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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