

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUXILIO JUDICIAL Y CONSULTORIA DEL ECUADOR AXJUD S.A.		1792443776001	170642
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AXJUD S.A.		PICHINCHA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SANTA PRISCA		SANTA PRISCA	N12- 35
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA PRISCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ISSIS PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CIEN METROS AL SUR CONSEJO PROVINCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022955214
CORREO ELECTRÓNICO 1	hcampoverdec@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dscamsan@gmail.com	CELULAR	0993682002
SITIO WEB		FAX	022955214

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE SANCHEZ DIEGO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718640616
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	SANTO DOMINGO DE CONOCOTO
CALLE	NELA MARTINEZ	NÚMERO	N12-351
INTERSECCIÓN/MANZANA	NICOLASA JURADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SEGUNDO PISO PANADERIA ARENAS
CORREO ELECTRÓNICO	dscamsan@gmail.com	TELEFONO	022606001
		CELULAR	0999696432

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CAMPOVERDE SANCHEZ DIEGO SEBASTIAN

Identificación 1718640616

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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