

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DANUB CIA. LTDA		1790739120001	17155
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BENALCÁZAR	HUMBOLDT
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE GOMEZ		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CALATRAVA, OFIC. 21		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA IGLESIA DE LA PAZ		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022465816
CORREO ELECTRÓNICO 1	pc.contable2010@gmail.com	TELEFONO 2	022465816
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@audicarbasan.com	CELULAR	0999802800
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS TRAQUET JAVIER FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708470826
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HUMBOLT	NÚMERO	594
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE GOMEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CALATRAVA
NÚMERO DE OFICINA	21	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DE LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	pcabrera@audicarbasan.com	TELEFONO	022465816
		CELULAR	0999802900

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

Nombre: CARDENAS TRAQUET JAVIER FERNANDO  
Identificación 1708470826

REPRESENTANTE LEGAL

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.