

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARINNOVADOR S.A.		1792460093001	172321
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CAPITAN JUAN ALZURO	5068N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALAMOS	CONJUNTO	JULIO MATOVELLE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA PETROECUA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022409198
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose.afiquali@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	afiquali@hotmail.com	CELULAR	0987920342
SITIO WEB	www.innovacarrocerias.com	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	SUAREZ SAAVEDRA RUBEN DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756069108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAPITAN ALZURO	NÚMERO	5068N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALAMOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JULIO MATOVELLE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	jose.afiquali@gmail.com	TELEFONO	022415687
		CELULAR	0987920342

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: SUAREZ SAAVEDRA RUBEN DARIO

Identificación 1756069108

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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