

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NEOAUTO S. A.	0190341526001	33950	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 24 DE MAYO	10-87
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO VIEJO A TURI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PORTALES DEL RIO	BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEM METROS DE LOS TRES PUENTES FRENTE AL PARQUE EL CHIFLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2812467
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmendieta@neoauto.com.ec	TELEFONO 2	2812537
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980118515
SITIO WEB	www.neoauto.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

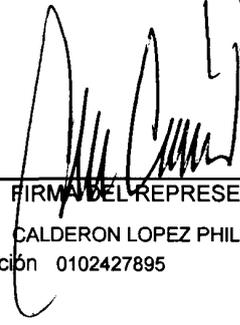
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON LOPEZ PHILIP ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102427895
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10-03-14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE PERALTA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 12 DE ABRIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEO DEL PUENTE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO PASEO DEL PUENTE
CORREO ELECTRÓNICO	fcalderson@autohyun.com.ec	TELEFONO	072821824
		CELULAR	0992223333

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: CALDERON LOPEZ PHILIP ALEXANDER
Identificación 0102427895

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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