

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	TURI
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	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2812467
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmendieta@neoauto.com.ec	TELEFONO 2	2812537
CORREO ELECTRÓNICO 2	cgodoy@neoauto.com.ec	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	GODOY PARADA CHRISTIAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705330262
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 24 DE MAYO	NÚMERO	10 87
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO VIEJO A TURI	CONJUNTO	
BLOQUE	BLOQUE 2	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO JEFFERSON PEREZ
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LOS TRES PUENTES
CORREO ELECTRÓNICO	cgodoy@hyunmotor.com	TELEFONO	072812467
		CELULAR	0987330189

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.