

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AMBANDINE S.A.		1890148596001	36068	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		-	AV. ATAHUALPA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. VÍCTOR HUGO		CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-		BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-		KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MALL DE LOS ANDES		CAMINO	-
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032847971
CORREO ELECTRÓNICO 1	aaldaz@ambandine.com		TELEFONO 2	032848921
CORREO ELECTRÓNICO 2	bmolina@ambandine.com		CELULAR	0995652765
SITIO WEB	www.ambandine.com		FAX	032848943

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARREA TORRES CARLOS ENRIQUE PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800833095
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/14 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	LOREN	BARRIO	
CALLE	LOS TAXOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYTAMBOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MT. DE LA QUINTA LOREN
CORREO ELECTRÓNICO	clarreat@autcarloslarrea.com	TELEFONO	02461106
		CELULAR	0999727030

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.