

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA AUTOLINE S.A.	1891706630001	36204	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AUTOLINE	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CARRETAS	BELLAVISTA	AV.ELOY ALFARO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO ALTAMIRANO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL DE CARCELEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023801107
CORREO ELECTRÓNICO 1	svillacres@autoline.com.ec	TELEFONO 2	032434021
CORREO ELECTRÓNICO 2	gvillacres@autoline.com.ec	CELULAR	0939939223
SITIO WEB		FAX	023801108

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRES SUAREZ LUIS GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709065997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	CONJUNTO IRAZU	BARRIO	URBANIZACION EINTEIN
CALLE	FRANCISCO DEL CAMPO	NÚMERO	CASA 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO EINTEIN	CONJUNTO	IRAZU
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CINCO CUADRAS DETRAS DEL COLEGIO ALBERTO EINTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	gvillacres@autoline.com.ec	TELEFONO	3443255
		CELULAR	0998764279

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACRES SUAREZ LUIS GONZALO
Identificación 1709065997

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.