

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMERCIALIZADORA AUTOLINE S.A.	1891706630001	36204	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CARRETAS	BELLAVISTA	AV.ELOY ALFARO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALFONSO ALTAMIRANO	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL TERMINAL DE CARCELEN	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023801100
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	nancy.leiva@autoline.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	032801102
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gvillacres@autoline.com.ec	<b>CELULAR</b>	0939939223
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	023801108

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOPEZ VELASCO MARCELO VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1801635150
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/02/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	DURÁN
		<b>PARROQUIA</b>	ELOY ALFARO (DURÁN)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA DURAN BOLICHE	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUNTO A BASE SUR	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A BASE SUR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nancy.leiva@autoline.com.ec	<b>TELEFONO</b>	042809707
		<b>CELULAR</b>	0983351964



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ VELASCO MARCELO VINICIO  
Identificación 1801635150

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