

ECDMIII ADIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS										
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA										
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	PEDIENTE			
AUDIT & PLANNING S.A. CONSULTORES AUDITORES			1091730940001			399	92			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PΑ	RROQUIA			
			IMBABURA		IBARRA	SAI	N FRANCISCO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	IMERO			
LA VICTORIA			LA VICTORIA	ROSA ANDRADE DE LARREA		435	5			
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE	GUZMAN RUEDA	1		CONJUNTO	SA	N LUIS			
EDIFICIO/C.C.	-			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA	12				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA UNIVERSIDAD CATOLIC			ATOLICA	CAMINO					
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		062	615613			
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@asesorgerencial.com			Т	ELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	estrellajo	oanna@hotmail.co	m	C	CELULAR		0683334			
SITIO WEB	www.ase	esorgerencial.com		FAX						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL										
PROVINCIA	IA IMBABURA			CANTON		IBA	IRRA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			URAL							
			OSWALDO ROBERTO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓI		N	1002553244				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE GENER	AL PROVINCIA			IMBABURA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/10/10 12:00 A		CAN		ANTON		ANTONIO ANTE				
		5/15/15 IE.60 / WI		PARROQUIA			ATUNTAQUI			
CIUDADELA		LA VICTORIA		BARRI	0		LA VICTORIA			

CALLE NÚMERO ROSA ANDRADE DE LARREA 818

INTERSECCIÓN/MANZANA **HUGO GUZMAN LARA CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

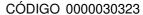
NÚMERO DE OFICINA KM

A DOS CUADRAS DE LA U **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **CATOLICA**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** gerencia@asesorgerencial.com 062954873 **CELULAR** 0992701022

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: LARA CASTRO OSWALDO ROBERTO

Identificación 1002553244

REPRESENTANTE LEGAL

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.