

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MINERA AUSTRALIANA MINEAUSTRALIA S.A.		1791175670001	50604
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
UNION NACIONAL DE PERIODISTAS		LA CAROLINA	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
PUERTA DEL SOL		BLOQUE	4080
NÚMERO DE OFICINA		9	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA CORTE NACIONAL DE JUSTICIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2261191
CORREO ELECTRÓNICO 1		sanacurio@elipe.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mauquilla@elipe.com.ec	2261192
SITIO WEB		CELULAR	0998724555
		FAX	2261192

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WASHER ROBERT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712702982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	AUSTRALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	PICAFLORES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS GAVILANES	NÚMERO	4080
BLOQUE		CONJUNTO	URB CAMPO ALEGRE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dynasty@uiosatnet.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ACADEMIA COTOPAXI
		TELEFONO	2261191
		CELULAR	0998478199

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	NO	X
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.