

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORBANTRADE CIA. LTDA.		1791277023001	52445	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. REPÚBLICA			ATAHUALPA	E1-131
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
CENTRO CORPORATIVO ATAHUALPA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
605			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	023938349
DIAGONAL AL PARQUE EL FLORON			TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0999657031
CORREO ELECTRÓNICO 1			FAX	
wperez@audiases.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
mcmerino@audises.com.ec				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERINO JAUREGUI MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715421556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ATAHUALPA	NÚMERO	E1-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPÚBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO CORPORATIVO ATAHUALPA
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE EL FLORON
CORREO ELECTRÓNICO	mcmerino@audiases.com.ec	TELEFONO	023938349
		CELULAR	0997070166

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MERINO JAUREGUI MARIA DEL CARMEN
Identificación 1715421556

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.