

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AVALCONSULTING CIA. LTDA.		1792254582001	60440
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRE BOREAL			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1307			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
DIAGONAL A LA PLAZA ARTIGAS			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			6008634
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
valenciarich@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
mmosquera@avalconsulting.com			0998023135
SITIO WEB			FAX
www.avalconsulting.com			6008634

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSQUERA AMPUDIA MARIANELA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711880888
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JORGE DROM	NÚMERO	N23-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEREIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO 1
NÚMERO DE OFICINA	201 A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE MERCADO IÑAQUITO
CORREO ELECTRÓNICO	mmosquera@avalconsulting.com	TELEFONO	6008634
		CELULAR	0995028514

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.