

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUESPRO AUXILIO SINGULAR Y ESCOLTA DE PRODUCTOS CIA. LTDA.	1791405889001	86668	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	MANTA	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	POR HOTEL MAR AZUL	22 A MEDIA CUADRA DE FARMACIA FYBECA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. 14A	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	303	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MEDIA CUADRA DE FYBECA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052612146
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	financiero@aespro.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	052611462
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	095614945
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	099396768

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	POZO TOBAR EDGAR VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1001461316
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	16/06/11 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CALLE 22 AV 14 A	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MEDIA CUADRA FYBECA	<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>	CALLE 22
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	epozo@aespro.com.ec	<b>TELEFONO</b>	052611438
		<b>CELULAR</b>	095614945



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POZO TOBAR EDGAR VINICIO  
Identificación 1001461316



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.