

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AMERICANSUNRISE S.A.		1791706153001	88257	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BATAN BAJO		BATAN	JUAN DE ALCANTARA	E9-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TELEGRAFO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA NOTARIA 28	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1717-446	TELEFONO 1	6039098	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ascecuador@hotmail.com	TELEFONO 2	6039098	
CORREO ELECTRÓNICO 2	janethmanosalvas@hotmail.com	CELULAR	0999448701	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR RIPALDA JORGE JOAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709297459
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	ISLA SANTA FE	NÚMERO	E9-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	NINGUNO	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	N41-8	KM	NINGUNO
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CENTRAL TECNICO
CORREO ELECTRÓNICO	ascecuador@hotmail.com	TELEFONO	6039098
		CELULAR	0999448701

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: AGUILAR RIPALDA JORGE JOAQUIN
Identificación 1709297459

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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