

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA ADAWLAX CIA LTDA	1791774191001	91078
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
IMPORTADORA ADAWLAX CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LAS CASAS	SELVA ALEGRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUIZ DE CASTILLA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA TAQUERIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gcoempresarial@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	adawlax@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.adawlax.com	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	PAZMIÑO BRAVO REYNA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706896816
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CALLE	AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI PASAJE B	BARRIO	LULUNCOTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	9
BLOQUE	CS9	CONJUNTO	CIUDAD JARDIN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adawlax@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI
		TELEFONO	022558569
		CELULAR	0983830819

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

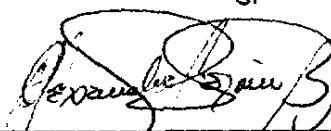
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAZMIÑO BRAVO REYNA ALEXANDRA

Identificación 1706896816

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.