

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|-------------|-----------|
| ALLERGYHELP CIA. LTDA. | | 1791820819001 | 92374 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| ALLERGYHELP CIA. LTDA. | | PICHINCHA | QUITO | EL BATAN |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | LA COLINA | SAN GABRIEL | OE750 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NUÑO DE VALDERRAMA | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | PROAUDIO | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 5 | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | frente panificadora Moderna | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2260822 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fproano@proaudio.ec | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | oliveriofeliz@hotmail.com | CELULAR | 0998096902 | |
| 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 | ANDRADE ILLANEZ EDWIN NAPOLEON | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703296044 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 06/05/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | EL BATAN |
| CIUDADELA | JARDINES DEL BATAN | BARRIO | EL BATAN |
| CALLE | GUALGUILTAGUA | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE ILIANEZ | CONJUNTO | RODAVENTO |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | RODAVENTO |
| NÚMERO DE OFICINA | 7 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PEUGOT |
| CORREO ELECTRÓNICO | edwin.amdrade@proaudio.ec | TELEFONO | 3343863 |
| | | CELULAR | 0999451852 |



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: ANDRADE ILLANEZ EDWIN NAPOLEON
Identificación 1703296044

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

