

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

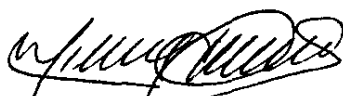
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AUTOKIA S.A.	0992757469001	98218
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
CAR VICE	GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
BELLA AURORA		PEATONAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO
D		21
EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	AVENIDA PEDRO MENENDEZ
FRENTE AL INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS		GILBERT
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	0990473960
3689		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
mthoret@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0990473960
SITIO WEB	FAX	
carviceorg@gmail.com		

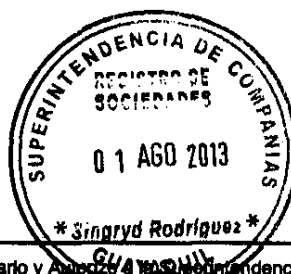
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	THORET BALSECA MICHEL RAUL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/11 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	ROSA BORJA DE ICAZA
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ORO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	mthoret@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0910372366
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	XIMENA
BARRIO	CENTENARIO
NÚMERO	102
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO CRISTOBAL COLON
TELEFONO	2582721
CELULAR	0990473960


0910372366



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: THORET BALSECA MICHEL RAUL

Identificación 0910372366

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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