

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUDITS AND CONSULTING SERVICES AUDCONSERV CIA. LTDA.		0992572671001	131419	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PEDRO CARBO			LUQUE	204
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>	
JOSE MARIA SAENZ OF 502			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
5			<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042532921
CENTRO DE LA CIUDAD			<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CELULAR</b>	0988151705
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>FAX</b>	042532921
castr0_2007@yahoo.com				
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>				
<b>SITIO WEB</b>				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CASTRO CASTRO VIVIAN CECILIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0913969119
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/5/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	URDESA	<b>PARROQUIA</b>	CARBO (CONCEPCIÓN)
<b>CALLE</b>	URDESA	<b>BARRIO</b>	URDESA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. TERCERA	<b>NÚMERO</b>	109
<b>BLOQUE</b>	CALLE SEGUNDA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	castr0_2007@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	NORTE DE LA CIUDAD
		<b>TELEFONO</b>	2810227
		<b>CELULAR</b>	0988151705

*Handwritten signature and ID number:*  
 0913969119-9



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar la:

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO CASTRO VIVIAN CECILIA  
Identificación: 0913969119

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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