

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE	
EGAL ECUATORIANA DE AUDITORIA - S.A. AUDILEGAL	NEGOCIOS, AUDITORIA LEGA	^L 09926 42 882001			135956
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL .	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
		CONJUNT, RES. A BORJA	S. ALBAN AV. 25 DE JULIO S		s/n
NTERSECCIÓN/MANZANA	E/ CALLE CE Y CALLE 12			CONJUNTO	
DIFICIO/C.C.	ALBAN BORJA BLO, B-2 DEP. 7			BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA				KM	
EFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO		
ASILLERO POSTAL			TE	ELEFONO 1	2341086
ORREO ELECTRÓNICO 1	legal_auditoria@audilegalsa.com		TE	ELEFONO 2	
ORREO ELECTRÓNICO 2			CE	ELULAR	0991240732
ITIO WEB	www.audilegalsa.com		FA	4X	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL		٠		
PROVINCIA GUAYAS			CANTON		GUAYAQUIL
NFORMACIÓN Y DOMICILIO			PODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL			
PELLIDOS Y NOMBRES		RERASS ROGER AL			
IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACION		0916296700
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		•	PROVINCIA		GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO IERCANTIL		AM -	CANTON PARROQUIA		GUAYAQUIL
		Р			XIMENA
CIUDADELA		В	BARRIO		
CALLE Av. 25 de julio		N	NÚMERO		s/n
NTERSECCIÓN/MANZANA Sedalana		С	CONJUNTO		
BLOQUE	L OQUE 2		EDIFICIO/C.C.		ALBAN BORJA
NÚMERO DE OFICINA 7		κ	KM ·		
CAMINO		R	REFER	ENCIA UBICACIÓ	N frente al cangrejo criollo
CORREO ELECTRÓNICO	legal_auditoria	@audilegalsa.com ⊤	ELEFO	ONC	2568204

Lew Bartin Rus



0991240732

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 09/05/2013

CÓDIGO 0000074960

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х						
OFRÈCE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERES	SI	NO	Х						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	f	SI	NO	X					

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TIMBIANO LTRERASS ROGER ALBERTO Identificación 0916295700

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

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

