

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
PROAUDIT CIA. LTDA		1791902882001		150590			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		MARISCAL	ULLOA	N26-10			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSQUERA NARVAEZ		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SEMINARIO MA	AYOR	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022554214			
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsoria@proaudit.de		TELEFONO 2	022548145			
CORREO ELECTRÓNICO 2	yargoty@proaudit.de		CELULAR	0996327025			
SITIO WEB		FAX	022548145				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	SORIA SUAREZ	SORIA SUAREZ JAVIER FITZGERALD					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711243897			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/26/20 12:00 A		NA	CANTON	QUITO			
		IVI	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE ULLOA			NÚMERO	0			
INTERSECCIÓN/MANZANA Ulloa			CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA	pb		KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ON ULLOA MOSQUERA NARVAEZ LA COLO N2610			
CORREO ELECTRÓNICO	jsoria@proaudit	.de	TELEFONO	022554214			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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** 

0996327025



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	о х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	ю х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	о х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	ю х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	10

Nombre: SORIA SUAREZ JAVIER FITZGERALD

Identificación 1711243897

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.