



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SIGNEXTERNAL AL'DITORS CIA. LTDA.		1792002206001	153961	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MARISCAL	AV. COLON	E8-57
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DIEGO DE ALMAGRO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EL CISNE,, ofc. 4d	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4TO	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO DE ALMACEN ROSE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022564523	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	vargasn@signauditores.com	<b>TELEFONO 2</b>	022234420	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	avargas@signauditores.com	<b>CELULAR</b>	0999850656	
<b>SITIO WEB</b>	www.signauditores.com	<b>FAX</b>	022234420	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VARGAS ARIAS NESTOR ADRIANO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	090884*679
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/08/12 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	ALANGASÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	SAN RAFAEL
<b>CALLE</b>	AV. ZAMORA	<b>NÚMERO</b>	81
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLEJON 5	<b>CONJUNTO</b>	EL PEDREGAL
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL HYPERMARKET
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vargasn@signauditores.com	<b>TELEFONO</b>	022234420
		<b>CELULAR</b>	0999850656

**Superintendencia de Compañías**  
**QUITO**  
**OPERADOR 16**  
**23 ENE. 2015**

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 presentado 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: VARGAS ARIAS NESTOR ADRIANO  
Identificación 0908841679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

