

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOZURSA AUDITORES S.A.		1792038359001	155879	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOZURSA AUDITORES S.A.		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	9 DE OCTUBRE	N 21-157
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON ROCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SANTA TERESITA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	10N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IGLESIA SANTA TERESITA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2561321	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hozuraudidores@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998337928	
SITIO WEB		FAX	2561321	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZURITA ZURITA CÉSAR HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702438209
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ITCHIMBIA
CIUDADELA		BARRIO	TOLA ALTA
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	N 3-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONCEPCION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE ITCHIMBIA
CORREO ELECTRÓNICO	hozuraudidores@hotmail.com	TELEFONO	2561321
		CELULAR	0998337928

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZURITA ZURITA CESAR HOMERO
Identificación 1702438209

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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