

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HIDALGO AUDITORES ASOCIADOS (HIDAUDIT) CIA. LTDA.	0992794224001	166699
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		Carochi
		NÚMERO
		801
INTERSECCIÓN/MANZANA	Quisque	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Quil Uno Piso uno	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca de Malecón del Salado	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cespinoza@auditcorporate.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA HERRERA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CECULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915466183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/01/13 0:00	CANTÓN	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	Villa Club	BARRIO	Iris
CALLE	Perimetral	NÚMERO	31
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca de la urb. La Joya
CORREO ELECTRÓNICO	cespinoza@auditcorporate.com	TELEFONO	046021515
		CELULAR	0984170828

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.

Página 1 de 3



Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

23 JUL 2014

RECIBIDO

hora 10:20
Firma [Signature]

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: ESPINOZA HERRERA CARLOS ALBERTO
Identificación 0915468163

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.

