

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULA	RIO DE ACTUAL	LIZACIÓN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
HIDALGO AUDITORES ASOCIADOS (HIDAUDIT) CIA. LTDA.		099279422400)1	166699	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			CARCHI	601	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUISQUIS		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	QUIL UNO PISO UI	NO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	102		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca de Malecón o	del Salado	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04-6049787	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mgsoria@auditcorp	orate.com	TELEFONO 2	04-6049788	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@audito	corporate.com	CELULAR	0999089106	
SITIO WEB	www.auditcorporate.com		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS		S	CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL C	APODERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		A NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES ESPINOZA HER		ZA HERRERA CARLOS	RERA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICAC	IÓN 0915466163	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		JAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/7/13 12:00		·MA 00:	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA Villa Club			BARRIO	Iris	
CALLE	PERIMET	ΓRAL	NÚMERO	31	

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Cerca de la urb. La Joya

CONJUNTO

KM

EDIFICIO/C.C.

CORREO ELECTRÓNICO cespinoza@auditcorporate.com TELEFONO 046021515

CELULAR 0984170828

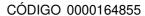
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

BLOQUE







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.