

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUDITOOL CONSULTORES CIA. LTDA.		1792441013001	170299	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL INCA		LA LUZ	MANUEL LIZARZABURO	N47- 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL MORLAN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	INDUSTRIA COCA COLA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170503	TELEFONO 1	022454821	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabricio.ochoa@auditool.com.ec	TELEFONO 2	023263377	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@auditool.com.ec	CELULAR	0998245701	
SITIO WEB	www.auditool.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA CHILQUINGA MARCOS FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709739609
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	no aplica	BARRIO	La Paz
CALLE	PAUL RIVET	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	José Orton	CONJUNTO	no aplica
BLOQUE	no aplica	EDIFICIO/C.C.	Edificio Makai Business Center
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	no aplica
CAMINO	no aplica	REFERENCIA UBICACIÓN	edificio restaurante hanzo
CORREO ELECTRÓNICO	fabricio.ochoa@auditool.com.ec	TELEFONO	023263377
		CELULAR	0998245701

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.