

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NEXOAUDITORES NEXAUDIT CIA.LTDA.		0190404390001	180423	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		DON BOSCO	FERNANDO DE ARAGON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE VALVERDE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GIRASOL OFICINA 3L	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3L	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO TECNICO SALESIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072883956	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@nexoauditores.com	TELEFONO 2	072455499	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jleiva@nexoauditores.com	CELULAR	0939615914	
SITIO WEB	www.nexoaudit.com	FAX	072883956	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VAZQUEZ LEON SAUL GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103553129
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	YANUNCAY	BARRIO	
CALLE	FRANCISO DE ORELLANA	NÚMERO	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO GARCIA LORCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO LA COLEGIO FRAY VICENTE SOLANO
CORREO ELECTRÓNICO	svazquez@nexoauditores.com	TELEFONO	072455499
		CELULAR	0995462778

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.