



FECHA DE EMISIÓN 25/06/2013

CÓDIGO 0000004816

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

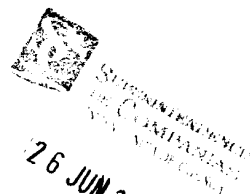
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AUDITORES DEL AUSTRO AUSTROAUDI CIA. LTDA.	0190315533001	32638
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
Austroaudi Cia. Ltda.	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
sn	el jecutivo	camino a ricuarte
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	074086728
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
austroaudi@auditoresdelaustro.com.ec	CELULAR	0987218144
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	074086728
SITIO WEB		
www.auditoresdelaustro.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	URGILES HEREDIA HERNAN ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301179248
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/09/10 0:00	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	CUENCA
MERCANTIL			
CIUDADELA	Mutualista Azuay II	BARRIO	Mutualista Azuay
CALLE	Sin nombre	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE PUERTA DE METAL
CORREO ELECTRÓNICO	hurgiles@auditoresdelaustro.com.ec	TELEFONO	NEGRO Y CERRAMIENTO DE
	c	CELULAR	074086728
			0995551266



Rebeca Ibarra

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.

FECHA DE EMISIÓN 25/06/2013

CÓDIGO 0000004816

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: URGILES HEREDIA HERNAN ALFONSO

Identificación 0301179248

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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