

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 | CANTON |
| AUSTROAUDI | | AZUAY | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| s/n | | EL EJECUTIVO | CAMINO A RICAURTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LAS VILLAS DEL CUARTEL | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | austroaudi@auditoresdelaustro.com.ec | | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | fvasquez@auditoresdelaustro.com.ec | | CELULAR |
| SITIO WEB | www.auditoresdelaustro.com.ec | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BERNAL MUÑOZ LUPE CECILIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104080189 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/10/17 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | RICAURTE |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA PAZ |
| CALLE | MIGUEL UZHCA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 25 DE MARZO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA ESTADOS UNIDOS DE NOROCCIDENTE AMERICA |
| CORREO ELECTRÓNICO | lbernal@auditoresdelaustro.com.ec | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0987820164 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Nombre: BERNAL MUÑOZ LUPE CECILIA

Identificación 0104080189

REPRESENTANTE LEGAL

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.