

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUDICOMEX AUDITORIA, COMERCIO, EXPORTACION E IMPORTACION CIA. LTDA.		1791120132001	50309	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PAZ	La niña	E8-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	Diego de Almagro	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ROYAL BUSINESS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	602	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MULTICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3237339	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jguerra@audicomex.com	TELEFONO 2	3238906	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pguerra@audicomex.com	CELULAR	0997529291	
SITIO WEB	www.audicomex.com	FAX	3237339	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA QUINTANA EVELYNG MARISOL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712630399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUANGOPOLO
CALLE	PEDRO FERMIN Y CEVALLOS	BARRIO	LA RIVERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DEL AMOR	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eguerra@audicomex.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLEGIO AMERICANO
		TELEFONO	022803811
		CELULAR	0996027208

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

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.