

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUDITORES TECNICOS ASOCIADOS S.A. (AUDITASA)		0991381120001	76484	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AUDITASA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD DEL RIO		PUERTO SANTA ANA	NUMA POMPILIO LLONA	8-1
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		NA
1				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		na
THE POINT				
NÚMERO DE OFICINA		KM		NA
1914				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL HOTEL WYNDHAM				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		3883026
na				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		2838557
auditasa@yahoo.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0997000593
anamont1971@yahoo.com				
SITIO WEB		FAX		na
na				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTENEGRO QUEZADA KATTY ANABELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914362686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	CAMINO DEL RIO	BARRIO	n/a
CALLE	KM 3.5	NÚMERO	n/a
INTERSECCIÓN/MANZANA	7	CONJUNTO	residencial
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	4
NÚMERO DE OFICINA	n/a	KM	3.5
CAMINO	los arrozales	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRAR POR RETORNO 6
CORREO ELECTRÓNICO	anamont1971@yahoo.com	TELEFONO	042838557
		CELULAR	0997000593

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	X	NO

---

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.