

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HAZCON SERVICES S.A.	0992336943001	114491	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAUCES 8		RODOLFO BAQUERIZO NAZUR	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	454 F11	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MILANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2DO P	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO FARMACIA CRUZ AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5018253
CORREO ELECTRÓNICO 1	hazcon_services1@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997239584
SITIO WEB		FAX	2278418

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RENDON ALVAREZ AGUSTIN MAURICIO MACEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907907927
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCES 8	BARRIO	
CALLE	RODOLFO BAQUERIZO NAZUR	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	454 F11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILANO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	agustin_rendon@hotmail.com	TELEFONO	5018253
		CELULAR	0997239584

[Handwritten signature]
0907689727

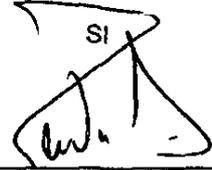


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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: RENDON ALVAREZ AGUSTIN MAURICIO MACEO
Identificación 0907907927

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

