

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOGARES SALUDABLES, HOGABLES C. LTDA.		0992414227001	119917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HOGABLES C. LTDA.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA			EBANOS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
COSTANERA DEL SALADO			103
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
INM. NAUBAR			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A 4 CUADRAS DE PINTURAS UNIDAS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042880104
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
comprobantes@hogaressaludables.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
felix.chavez@hogaressaludables.com			0995525541
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO NAULA JOSE GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908357767
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	URDESA
CALLE	EBANOS	NÚMERO	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	COSTANERA DEL SALADO	CONJUNTO	INM NAUBAR
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INMOBILIARIA NAUBAR
CORREO ELECTRÓNICO	roxana.chavez@hogaressaludables.com	TELEFONO	046026000
		CELULAR	0992666555

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	X	NO	
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.