

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	RMULARIO	DE ACTUALIZ	ZACION	N DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
H.A. CARGO S.A.			0992544643001			129519	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			CDLA ALBATRO	os	CDLA: ALBATROS MZ: 5- CALLE FLAMINGO 211	15	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIG	UEL HILARIO ALG	CIVAR		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ATRAS DE ALMACEN DE LLANTAS ANDRES BOBOR BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS	DETRAS DE ALMACENES DELLANTAS ANDRES BO CAMINO					
CASILLERO POSTAL				T	ELEFONO 1	042294545	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	dad@hacargo.com	า	T	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	administ	racion@hacargo.c	om	CELULAR		0985163755	
SITIO WEB				F	ΑX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA		GUAYAS		(	CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODEI	RADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		_	ERA HECTOR ALBERTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	1202290522	
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVI	NCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/15/13 12:0		1/15/13 12·00 AM	/15/13 12:00 AM		N	GUAYAQUIL	
		1/13/13 12.00 AI			OLIIA	CLIANACHIII	

CIUDADELA LOS CEIBOS BARRIO

CALLE CUARTA NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE PRIMERA Y PRINCIPAL CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO contador@hacargo.com TELEFONO 042294545

CELULAR 042294545

**GUAYAQUIL** 

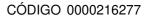
121

**PARROQUIA** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**MERCANTIL** 







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.