

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HYNZELSA S.A.		0992603097001	133533
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VALLE ALTO		VIA A LA COSTA	MZ. 1116 SOLAR 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 21 VIA A LA COSTA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	16
NÚMERO DE OFICINA		KM	21
REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE CHONGON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2310807
CORREO ELECTRÓNICO 1	hynzelsaconsultora@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadpotencial@outlook.com	CELULAR	0984754682
SITIO WEB	www.potencial.com.ec	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	BURGOS GUERRERO EDGAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914171087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	valle alto	BARRIO	via a la costa
CALLE	KM 21	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	etapa paris	CONJUNTO	mz 1116
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	n/a
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	21
CAMINO	via a la costa	REFERENCIA UBICACIÓN	antes de chongon
CORREO ELECTRÓNICO	tbg1971@hotmail.com	TELEFONO	042310807
		CELULAR	0984754682

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	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.